|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O KVALIFIKACI** | | | |
| **Název veřejné zakázky** | **Stodská nemocnice a.s. – Rekonstrukce stravovacího zařízení – 2. vyhlášení**  podlimitní veřejná zakázka na stavební práce | | |
| **Identifikační údaje zadavatele** | Zadavatel: **Plzeňský kraj**  se sídlem: Škroupova 18, 306 13 Plzeň  IČ: 70890366  Zastoupený JUDr. Marcelou Krejsovou, náměstkyní hejtmana pro oblast ekonomiky, investic a majetku | | |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE** | | | |
| **Obchodní firma/název/jméno, příjmení** | | | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Právní forma** (popř. údaj o zápisu v OR) | | | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Identifikační číslo** | | | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu** | | | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele** | | | *VYPLNÍ DODAVATEL*  Jméno a příjmení:  Funkce:  Kontakt (e-mail, tel.):  Oprávnění zastupovat (odkaz na OR, popř. na plnou moc): |
| **Kontaktní osoba**  (je-li odlišná od oprávněné osoby) | | | *VYPLNÍ DODAVATEL*  Jméno a příjmení:  Kontakt (e-mail, tel.):  Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla/místa podnikání): |
| **ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST** | | | |
| **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel:**   1. **nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v Příloze č. 3 k zákonu č. 134/2016 Sb. nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele, přičemž k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;** 2. **nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;** 3. **nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;** 4. **nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti;** 5. **není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.** | | | |
| **PROFESNÍ ZPŮSOBILOST** | | | |
| **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost, kterou může doložit těmito doklady:**   * **výpis z OR, nebo jiné obdobné evidence,** nebo čestné prohlášení, že není v obchodním rejstříku zapsán; * **doklad o oprávnění k podnikání v rozsahu odpovídajícím předmětu zakázky - předmět podnikání: „*Provádění staveb a jejich změn a odstraňování“*** resp. obsahově obdobné | | | |
| **TECHNICKÁ KVALIFIKACE** | | | |
| **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci, kterou může doložit těmito doklady:**   * **v posledních 5 letech ke dni podání nabídky realizoval následující významné stavební práce (dle 4.3 a) ZD:**   **Seznam referenčních zakázek**  *VYPLNÍ DODAVATEL*  osvědčení týkající se realizace stavebních úprav či realizace nové stavby a to v minimální hodnotě 20 000 000,- Kč bez DPH.  *Název referenční zakázky č. 1:*  *Stručný popis:*  *Místo realizace:*  *Doba realizace:*  *Cena:*  *Identifikace objednatele:*  *Kontaktní osoba objednatele zakázky:*  osvědčení týkající se realizace rekonstrukce či realizace stavebních úprav a to v minimální hodnotě 10 000 000,- Kč bez DPH, které bylo realizováno za provozu ve zdravotnickém zařízení s provozem 24 hodin denně / 7 dnů v týdnu.  *Název referenční zakázky č. 2:*  *Stručný popis:*  *Místo realizace:*  *Doba realizace:*  *Cena:*  *Identifikace objednatele:*  *Kontaktní osoba objednatele zakázky:*  osvědčení týkající se realizace stavebních úprav či realizace nové stavby, jehož součástí bylo i zabudování stravovacího zařízení (gastrotechnologie) v rozsahu kapacity minimálně 300 jídel  *Název referenční zakázky č. 3:*  *Stručný popis:*  *Místo realizace:*  *Doba realizace:*  *Cena:*  *Identifikace objednatele:*  *Kontaktní osoba objednatele zakázky:*  *Součástí nabídky musí být i* **osvědčení objednatelů (dle 4.3 b) ZD)** *na uvedené referenční stavby a***fotodokumentace (dle 4.3 c) ZD)** *předmětných staveb.*   * **seznam techniků, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky (dle 4.3 d) ZD) - autorizovaná osoba v oboru pozemní stavby:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Jméno a příjmení/ název** | **datum narození** | **uvedení pracovně právního vztahu k dodavateli** | **Informace o vzdělání a praxi,**  **číslo autorizačního osvědčení** | | **1.** | **VYPLNÍ DODAVATEL** | **VYPLNÍ DODAVATEL** | **VYPLNÍ DODAVATEL** | **VYPLNÍ DODAVATEL** |   *Součástí nabídky ke splnění technické kvalifikace bude* **kopie osvědčení o autorizaci (dle 4.3 e) ZD)** *,* **čestné prohlášení (dle 4.3. f) ZD),** *že výše uvedená autorizovaná osoba bude zajišťovat odborné vedení stavby průběžně po celou dobu její realizace. Dodavatel uvede v prohlášení vztah mezi dodavatelem a touto osobou, není-li tato osoba v zaměstnaneckém poměru k účastníku zadávacího řízení.* | | | |
| **Datum:**  *VYPLNÍ DODAVATEL* | | **Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou pravdivé a závazné.**  *Podpis oprávněné osoby*  *Jméno a příjmení:*  *Funkce, oprávnění* | |