|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O KVALIFIKACI** | | |
| **Název veřejné zakázky** | **Rekonstrukce nákladního a osobního výtahu NNP Svatá Anna, s.r.o.**  Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce zařazená do III. SKUPINY Směrnice RPK č. 2/2016 | |
| **Identifikační údaje zadavatele** | Zadavatel: **Nemocnice následné péče Svatá Anna, s.r.o. Kyjovská 607, 348 15 Planá**  IČO: 26360896  zastoupený: Dagmar Špédlová, předseda rady jednatelů a Mgr. Jaroslav Šíma, MBA, místopředseda rady jednatelů | |
| **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 (dle OR, popř. plná 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 - bude doložena kopie dokladů dle čl. 2 Výzvy** | | |
| * **výpis z OR,** * **doklad o oprávnění k podnikání** pro obor činnosti: PROVÁDĚNÍ STAVEB, JEJICH ZMĚN A ODSTRAŇOVÁNÍ, * **osvědčení udělené dle zákona č. 360/1992 Sb.** * technologická zařízení staveb - specializace zdvihací zařízení, * technika prostředí staveb - specializace elektrotechnická zařízení * v oboru pozemní stavby, * čestné prohlášení, ze kterého bude zřejmý vztah mezi dodavatelem a uvedenou autorizovanou osobou; * čestné prohlášení, že výše uvedená autorizovaná osoba bude pro zhotovitele zajišťovat vedení stavby pro tuto konkrétní akci po celou dobu její realizace. | | |
| **TECHNICKÁ KVALIFIKACE** | | |
| **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci. V posledních třech (3) letech ke dni podání nabídky realizoval:**  Min. tři (3) realizované zakázky - stavba či rekonstrukce zařízení výtahu v minimální výši 1.500.000,- Kč bez DPH  **Název referenční zakázky č. 1:**  **Stručný popis:**  **Místo realizace:**  **Doba realizace:**  **Finanční objem v Kč bez DPH:**  **Kontaktní osoba objednatele zakázky:**  **Název referenční zakázky č. 2:**  **Stručný popis:**  **Místo realizace:**  **Doba realizace:**  **Finanční objem v Kč bez DPH:**  **Kontaktní osoba objednatele zakázky:**  **Název referenční zakázky č. 3:**  **Stručný popis:**  **Místo realizace:**  **Doba realizace:**  **Finančn**í **objem v Kč bez DPH:**  **Kontaktní osoba objednatele zakázky:** | | |
| **Součástí doložení technické kvalifikace doloží účastník prosté kopie osvědčení objednatelů výše uvedených zakázek.** Tato osvědčení musí zahrnovat identifikaci zadavatele i zhotovitele (vč. názvu společnosti zadavatele, IČ, sídla, kontaktní osoby zadavatele), cenu, dobu a místo provádění stavebních prací). | | |
| **Datum:**  *VYPLNÍ DODAVATEL* | | **Stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou pravdivé a závazné.**  *VYPLNÍ DODAVATEL*  *Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele:*  Jméno, příjmení, funkce: |