|  |
| --- |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O KVALIFIKACI** |
| **Název veřejné zakázky** | **Stavební úpravy budovy č. p. 202 pro sociální lůžka** Podlimitní veřejná zakázka na stavební práce, zadávaná dle § 53 ve zjednodušeném podlimitním řízení. |
| **Identifikační údaje zadavatele** | Zadavatel: **Klatovská nemocnice, a.s.**se sídlem: Plzeňská 929, Klatovy II, 339 01 KlatovyIČ: 263 60 527Zastoupený MUDr. Jiří Zeithaml, předseda představenstva, Ing. Ondřej Provalil, MBA, místopředseda představenstva |
| **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- bude doložena kopie dokladů dle 4.2 ZD a) až c)** |
| * 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“;*
* doklad osvědčující odbornou způsobilost dodavatele nebo osoby, jejímž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje - Osvědčení dle zákona č. 360/1992 Sb. minimálně pro jednoho autorizovaného technika, autorizovaného stavitele či autorizovaného inženýra pro obor pozemní stavby
 |
| **Čestně prohlašuji, že osoba disponující osvědčením dle zák. 360/1992 Sb., jejíž osvědčení do nabídky přikládám, *je zaměstnána na základě pracovní smlouvy X nemá pracovně právní vztah a bude činnost vykonávat na základě jiného vzájemného smluvního vztahu*** (písemný závazek této osoby bude předložen před podpisem smlouvy)[[1]](#footnote-1) **a tato osoba bude zajišťovat vedení stavby po celou dobu její realizace.** (V případě jakékoli změny bude vše v předstihu oznámeno objednateli.) |
| **TECHNICKÁ KVALIFIKACE** |
| **Čestné prohlášení o prokázání technické kvalifikace – Seznam významných stavebních prací****podle čl. 4 odst. 4.3 ZD a § 79 ZZVZ** |
| Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci požadovanou v čl. 4.3 a) Zadávací dokumentace, když za posledních 5 let před zahájením zadávacího řízení realizoval následující významné stavební zakázky obdobného charakteru jako tato veřejná zakázka (tj. realizace nových objektů nebo stavební úpravy a přístavba objektu v obdobném rozsahu jako je předmět této zakázky), a to v min. hodnotě 2 mil. Kč bez DPH. **Z tohoto výčtu musí být minimálně jedna referenční stavba provedena na zdravotnickém zařízení nebo obdobném ústavním zařízení s nepřetržitým provozem** (provádění stavebních prací za provozu zařízení).*Je-li dílo, kterým účastník zadávacího řízení součástí většího celku, specifikuje, o jakou část díla se jedná vč. vyčíslení finanční hodnoty této části díla.* |
| **Seznam významných realizovaných stavebních zakázek dle 4.3 a)**  |
| **Název referenční zakázky č. 1:** (referenční stavba provedena na zdravotnickém zařízení nebo obdobném ústavním zařízení s nepřetržitým provozem) |
| **Stručný popis:** |
| **Místo realizace:** |
| **Doba realizace:** |
| **Finanční objem v Kč bez DPH:** |
| **Kontaktní osoba objednatele zakázky (vč. kontaktu):** |
|  |
| **Název referenční zakázky č. 2:** |
| **Stručný popis:** |
| **Místo realizace:** |
| **Doba realizace:** |
| **Finanční objem v Kč bez DPH:** |
| **Kontaktní osoba objednatele zakázky (vč. kontaktu):** |
|  |
| **Název referenční zakázky č. 3:** |
| **Stručný popis:** |
| **Místo realizace:** |
| **Doba realizace:** |
| **Finanční objem v Kč bez DPH:** |
| **Kontaktní osoba objednatele zakázky (vč. kontaktu):** |
|  |
| ***Součástí splnění technické kvalifikace je předložení osvědčení objednatelů k výše uvedeným referenčním stavebním zakázkám dle 4.3 b).*** *Tato osvědčení musí zahrnovat identifikaci zadavatele i zhotovitele (vč. názvu společnosti zadavatele, IČ, sídla, kontaktní osoby objednatele), místo, termín, předmět plnění a hodnotu realizovaného díla.* |
| **Datum:***VYPLNÍ DODAVATEL*  | **Potvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou pravdivé a závazné.***VYPLNÍ DODAVATEL* *Podpis oprávněné osoby* *Jméno a příjmení, funkce* |

1. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)