Čestné prohlášení prokazující splnění kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| **zADAVATEL:** | **Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje, příspěvková organizace** |
| SÍDLO: | Klatovská třída 2960/200i, 301 00 Plzeň |
| IČO: | 45333009 |
| Zastoupený: | MUDr. Bc. Pavel Hrdlička |
| PROFIL ZADAVATELE: | <https://ezak.cnpk.cz/profile_display_19.html> |

|  |
| --- |
| **nÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:** |
| **„Opravy vozidel ZZSPK VW a Škoda 2021 - 2022“** |
| Podlimitní veřejná zakázka (dále také jen „VZ“) zadávaná v režimu zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále také jen „ZZVZ“). |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV DODAVATELE:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **IČO/DIČ:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **SÍDLO:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT ZA DODAVATELE:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

1. **ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST:**

**Dodavateltímto čestně prohlašuje, že k datu podání nabídky:**

* nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením poptávkového 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;
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
* 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;
* 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.
1. **PROFESNÍ ZPŮSOBILOST:**

**Dodavateltímto čestně prohlašuje, že k datu podání nabídky:**

* je zapsán v obchodním rejstříku pod identifikačním číslem DOPLNÍ DODAVATEL a spisovou značkou DOPLNÍ DODAVATEL,

V …………….. dne ……. 2020

..............................................................................

podpis a razítko oprávněné osoby za dodavatele

*titul, jméno, příjmení, funkce*