|  |
| --- |
| **Příloha č. 5 Zadávací dokumentace:****Čestné prohlášení k prokázání splnění základní způsobilosti****dle § 75 odst. 1 písm. c) a d) ZZVZ (VZOR)** |
| **NÁZEV ZAKÁZKY** |
| **DODÁVKA REGÁLŮ PRO DEPOZITÁŘ BORY 16** |
| SPISOVÁ ZNAČKA: | CN/45/CN/21 | ČÍSLO JEDNACÍ: | 3370/21/CN | SYSTÉMOVÉ ČÍSLO VZ: | P21V00000111 |
| ODKAZ - EZAK: | https://ezak.cnpk.cz/contract\_display\_8428.html |
| ODKAZ VVZ: |  |
| ODKAZ TED: |  |
| **zADAVATEL:** | **Studijní a vědecká knihovna Plzeňského kraje, příspěvková organizace** |
| **SÍDLO:** | **Smetanovy sady 179/2, Plzeň, 301 00** | **IČO:** | **00078077** |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | **Mgr. Daniel Bechný - ředitel** |
| **pověřená osoba:** | **Mgr. Daniel Bechný** |
| **ADMINISTRÁTOR:** | **Centrální nákup Plzeňského kraje, příspěvková organizace** |
| **SÍDLO:** | Vejprnická 663/56, 318 00 Plzeň | **IČO:** | 72046635 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | Mgr. Bc. Jana Dubcová, ředitelka |
| **pověřená osoba:** | **Ing. Štěpánka Hamatová** |
| **E-MAIL:** | **stepanka.hamatova@cnpk.cz** |
| DRUH VZ: | Dodávky | REŽIM VZ: | Nadlimitní | DRUH ŘÍZENÍ: | Otevřené řízení |
| FINANCOVÁNO Z EU: |       |

Nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení podle § 56 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“).

|  |  |
| --- | --- |
| **DODAVATEL:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **IČO/DIČ:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **SÍDLO:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **OSOBA OPRÁVNĚNÁ K JEDNÁNÍ:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

**Výše uvedený účastník zadávacího řízení jako dodavatel předmětných částí veřejné zakázky** **tímto čestně prohlašuje, že k datu podání nabídky:**

1. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění.

V......... DOPLNÍ DODAVATEL dne.............. DOPLNÍ DODAVATEL 2020

PODPIS DODAVATELE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis oprávněné osoby

 *jméno, příjmení, funkce, označení dodavatele*

DOPLNÍ DODAVATEL