|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROHLÁŠENÍ DODAVATELE** | | | | | | | | |
| **nÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY** | | | | | | | | |
| **Centrální systém pro archivaci a distribuci obrazové zdravotnické dokumentace (PACS)** | | | | | | | | |
| **zADAVATEL:** | | **Klatovská nemocnice, a.s.** | | | | | | |
| **SÍDLO:** | | Plzeňská 929, 339 01 Klatovy | | | | **IČO:** | | 26360527 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | | Ing. Ondřej Provalil, MBA, místopředseda představenstva  MUDr. Jiří Zeithaml, člen představenstva | | | | | | |
| DRUH VZ: | dodávky | | REŽIM VZ: | nadlimitní | DRUH ŘÍZENÍ: | | | JŘSU |
| **DODAVATEL**  …………………….. | | | | | | | | |
| **NÁZEV DODAVATELE:** | | **…………………………………………… =DOPLNÍ DODAVATEL=** | | | | | | |
| SÍDLO: | | ……………………………………………**DOPLNIT** | | | | | IČO: | …………………… **DOPLNIT** |
| STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE: | | ……………………………………………**DOPLNIT** | | | | | | |

**PROHLÁŠENÍ O KVALIFIKACI**

**Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje základní způsobilost a**

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 ZZVZ 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, a to ani ve vztahu ke spotřební dani;**
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.**

**Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost a**

1. **je zapsán v obchodním rejstříku pod identifikačním číslem ……………………….. a spisovou značkou ………………………………;**
2. **disponuje dokladem o oprávnění k podnikání podle zvláštních předpisů, a to výpisem ze ………………………………. pod identifikačním číslem ………………………… s oborem činnosti (druhem živnosti) …………………………………;**

**Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci, když**

1. **v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení realizoval následující významné dodávky:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Název zakázky** | **Objednatel** | **Datum dodání** | **Hodnota**  **v Kč bez DPH** | **Stručný popis** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

1. **disponuje následujícími techniky (technickými útvary), kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno, příjmení** | **Rok narození** | **Informace o vzdělání a praxi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**V ……………………. dne …………………………**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­**

osoba oprávněná zastupovat dodavatele