|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE** | | | | | | | |
| **NÁZEV ZAKÁZKY** | | | | | | | |
| **AUTOMATICKÁ MOČOVÁ LINKA**  **PRO KLATOVSKOU NEMOCNICI A.S. A NNP LDN HORAŽĎOVICE S.R.O.** | | | | | | | |
| ODKAZ - EZAK: | | <https://ezak.cnpk.cz/contract_display_12018.html> | | | | | |
| **ZADAVATEL HLAVNÍ:** | | **Klatovská nemocnice a.s.** | | | | | |
| **SÍDLO:** | | Plzeňská 929, 339 01 Klatovy | | | | **IČO:** | 26360527 |
| **zADAVATEL 2:** | | **Nemocnice následné péče LDN Horažďovice, s.r.o.** | | | | | |
| **SÍDLO:** | | Blatenská 314, Horažďovice, 341 01 | | | | **IČO:** | 26360870 |
| DRUH VZ: | Dodávky | | REŽIM VZ: | VZMR | DRUH ŘÍZENÍ: | | poptávkové |
| FINANCOVÁNO Z EU: | | Rozpočet zadavatele | | | | | |

### IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE

|  |  |
| --- | --- |
| **Název dodavatele:** | **Klikněte sem a zadejte text.** |
| IČO: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Sídlo: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Statutární zástupce: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Kontaktní osoba: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Banka: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Číslo účtu: | Klikněte sem a zadejte text. |

**Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel je způsobilý a splňuje níže uvedené kvalifikační požadavky.**

### ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST

Výše uvedený dodavatel je způsobilý v rozsahu podle § 74 ZZVZ, neboť:

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, 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.

Způsobilost musí být splněna nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení poptávkového řízení.

Výše uvedený dodavatel je zapsaný v seznamu kvalifikovaných dodavatelů (dále „SKD“) – **ANO / NE** *(pokud ANO, uvede zde dodavatel odkaz na internetové stránky, kde lze stáhnout elektronický výpis ze SKD)*

### PROFESNÍ ZPŮSOBILOST

Výše uvedený dodavatel splňuje požadavky zadavatele na profesní způsobilosti dle § 77 ZZVZ a je:

1. **zapsán v obchodním rejstříku** nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje;
2. **oprávněn k podnikání** v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky, pokud jiné právní předpisy takové oprávnění vyžadují; tímto oprávněním se rozumí živnostenské oprávnění, a to alespoň pro živnost „výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona.“
3. **odborně způsobilý** nebo disponuje osobou, jejímž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje, dodavatel je registrován **v databázi SUKL** popř. disponuje jiným dokladem opravňujícím k distribuci zdravotnických prostředků

### TECHNICKÁ KVALIFIKACE

Výše uvedený dodavatel splňuje požadavky zadavatele na technickou kvalifikaci:

#### Referenční zakázky

##### Požadavky na referenční zakázky

* referenční zakázkou jsou min. 2 významné dodávky poskytnuté za poslední 3 roky před zahájením poptávkového řízení;
* předmětem dodávek musí být dodávka zboží obdobného charakteru dle předmětu plnění VZ, tj. dodavatel prokazuje zkušenosti s dodávkou zdravotnické techniky / přístrojů ;
* způsob prokázání: dodavatel vyplní požadované údaje v tabulce níže

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

#### Seznam techniků nebo technických útvarů

##### požadavky na technika nebo technické útvary

* minimálně 1 řádně proškolený technik, který se bude podílet na plnění veřejné zakázky, bez ohledu na to, zda jde o zaměstnance dodavatele nebo osoby v jiném vztahu k dodavateli;
* způsob prokázání: dodavatel vyplní požadované údaje v tabulce níže

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

### PROHLÁŠENÍ O PODDODAVATELÍCH

Výše uvedený dodavatel prohlašuje, že

Varianta 1 (nehodící se dodavatel vymaže): provede veřejnou zakázku samostatně bez poddodavatelů.

Varianta 2 (nehodící se dodavatel vymaže): provede veřejnou zakázku prostřednictvím poddodavatelů uvedených v následující tabulce:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Identifikační údaje poddodavatele** | **Popis plnění, které bude poddodavatel zajišťovat** | **Poddodavatel prokazuje část kvalifikace\*** |
| 1. | …………………………………..  sídlo: ……………………  IČO: ……………………. |  | ANO/NE |
| 2. | …………………………………..  sídlo: ……………………  IČO: ……………………. |  | ANO/NE |
| 3. | …………………………………..  sídlo: ……………………  IČO: ……………………. |  | ANO/NE |

(\**pokud poddodavatel prokazuje část technické kvalifikace, musí splňovat též základní a profesní způsobilost*)

### PROHLÁŠENÍ K ODPOVĚDNÉMU VEŘEJNÉMU ZADÁVÁNÍ

Jako uchazeč o veřejnou zakázku čestně prohlašuji, že:

* zajistím dodržování pracovněprávních předpisů, zejména zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů (se zvláštním zřetelem na regulaci odměňování, pracovní doby, doby odpočinku mezi směnami, atp.), zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (se zvláštním zřetelem na regulaci zaměstnávání cizinců), a to vůči všem osobám, které se na plnění zakázky podílejí a bez ohledu na to, zda jsou práce na předmětu plnění prováděny bezprostředně poskytovatelem či jeho poddodavateli;
* zajistím dodržování mezinárodních úmluv o lidských právech, sociálních či pracovních právech, zejména úmluv Mezinárodní organizace práce (ILO).
* zajistím dodržování předpisů BOZP;
* předmět plnění neobsahuje v žádné části látky, které jsou zařazeny na seznam látek vzbuzujících mimořádné obavy (SVHC), určených podle článku 57 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1907/2006 (nařízení REACH), včetně látek případně doplněných na seznam pro případné zahrnutí do přílohy XIV.

### PROHLÁŠENÍ K POPTÁVKOVÉMU ŘÍZENÍ

Jako uchazeč o veřejnou zakázku čestně prohlašuji, že:

* jsem se v plném rozsahu seznámil se zadávacími podmínkami - rozsahem a povahou veřejné zakázky, na kterou podávám nabídku, že jsou mi známy veškeré podmínky nezbytné k její realizaci, před podáním nabídky jsem si vyjasnil všechna sporná ustanovení či nejasnosti a že se zadávacími podmínkami souhlasím a respektuji je;
* veškeré údaje, informace, doklady a dokumenty, které jsem uvedl v nabídce, jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti;
* dodržím technické podmínky požadované zadavatelem v zadávacích podmínkách;
* akceptuji bez výhrad návrh smlouvy;
* v mé organizaci ani jako poddodavatel prokazující kvalifikaci nepůsobí veřejný funkcionář podle § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, v platném znění, který vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti;
* dodavatel a jeho případní poddodavatelé splňují podmínky právních předpisů a mezinárodních předpisů ohledně mezinárodních sankcí proti Rusku a Bělorusku, když plnění této veřejné zakázky nebude ani zčásti realizováno včetně plateb osobami na sankčních seznamech, a to konkrétně:

a) na plnění zakázky se nebude podílet jakýkoli ruský státní příslušník, fyzická či právnická osoba nebo subjekt či orgán se sídlem v Rusku,

b) právnická osoba, subjekt nebo orgán, které jsou z více než 50 % přímo či nepřímo vlastněny některým ze subjektů uvedených v předchozím písm. a), nebo

c) fyzická nebo právnická osoba, subjekt nebo orgán, které jednají jménem nebo na pokyn některého ze subjektů uvedených v předchozích písm. a) nebo b);

týká se to také poddodavatelů a osob prokazujících kvalifikaci (nad 10 % hodnoty části VZ).

Datum: ……………………………

**Stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou pravdivé a závazné.**

Osoba oprávněná zastupovat dodavatele:

*………………………………………………………………………………………*

*podpis (dokument je možné podepsat i elektronickým podpisem)*