*Příloha č. 4 - Čestné prohlášení*

**Čestné prohlášení účastníka**

**k veřejné zakázce s názvem:**

**„Dezinfektory podložních mís“**

Obchodní název účastníka: ……………………………………………………………...

Sídlo / Místo podnikání: ………………………………………………………………

IČ / DIČ: ……………………………………………………………...

Osoba oprávněná jednat
jménem či za účastníka a její funkce: ……………………………………………………………...

1. **Základní způsobilost dle ustanovení § 74 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“):**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení čestně prohlašuji jako oprávněná osoba účastníka že:

* nemám v evidenci daní zachyceny splatné daňové nedoplatky ve vztahu ke spotřební dani, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele;
* nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění.
1. **Technická kvalifikace dle ustanovení § 79 odst. 2 písm. b) a d) ZZVZ:**
2. **§ 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ – Seznam významných dodávek:**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení předkládám níže seznam významných dodávek a čestně prohlašuji, že jsem tyto realizoval v období posledních 3 let přede dnem zahájením zadávacího řízení:

**Významná dodávka č. 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikace **prodávajícího**:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Identifikace **kupujícího:**/název, IČO, sídlo/ |  |
| Kontaktní osoba kupujícího:/jméno, příjmení, telefon, email/ |  |
| Popis poskytnuté dodávky: |  |
| Cena za dodávku:/v Kč bez DPH/: |  |
| Doba poskytnutí dodávky:/měsíc, rok/ |  |

**Významná dodávka č. 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikace **prodávajícího**:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Identifikace **kupujícího**:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Kontaktní osoba kupujícího:/jméno, příjmení, telefon, email/ |  |
| Popis poskytnuté dodávky: |  |
| Cena za dodávku:/v Kč bez DPH/: |  |
| Doba poskytnutí dodávky:/měsíc, rok/ |  |

1. **§ 79 odst. 2 písm. d) ZZVZ - Osvědčení o odborné kvalifikaci:**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení čestně prohlašuji jako oprávněná osoba účastníka, že některé z osob, které se budou podílet na plnění této veřejné zakázky, jsou držiteli následujících osvědčení o odborné kvalifikaci:

1. Doklad o absolvování školení osob, provádějících **odbornou údržbu** zdravotnických prostředků, které jsou předmětem plnění této veřejné zakázky, výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem dle ust. § 65 odst. 4 písm. b) zákona o ZP
2. Doklad o absolvování školení osob, provádějících **opravy** zdravotnických prostředků, které jsou předmětem plnění této veřejné zakázky, výrobcem nebo osobou autorizovanou výrobcem dle ust. § 66 odst. 2 písm. b) zákona o ZP
3. Doklad o absolvování školení osob, provádějících **instruktáž** obsluhy zdravotnických prostředků, které jsou předmětem plnění této veřejné zakázky, dle ust. § 61 odst. 2 zákona o ZP, pokud se jedná o zdravotnické prostředky rizikové třídy IIb nebo III

V případě, že se stanu vybraným dodavatelem předložím před podpisem smlouvy originály nebo ověřené kopie shora uvedených osvědčení o odborné kvalifikaci.

V …………………… dne: ……………………

……………………………………………………………………..

jméno a podpis oprávněné osoby[[1]](#footnote-1)

1. např. dle zápisu v obchodním rejstříku nebo např. na základě udělené plné moci či z jiných vnitřních předpisů dodavatele nebo vyplývající z vnitřní organizační struktury dodavatele [↑](#footnote-ref-1)