**Čestné prohlášení o kvalifikaci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **„Změna vstupu s lékárnou do areálu nemocnice Jičín – TDS a BOZP“** |
| Zadavatel | Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO 708 89 546 |
| Druh řízení | Veřejná zakázka malého rozsahu na služby |

|  |
| --- |
| Identifikační údaje dodavatele |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

**Dodavatel k prokázání základní způsobilosti prohlašuje, že:**

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
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 ve smyslu § 187 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v účinném znění, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku ve smyslu § 136 zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), v účinném znění, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

**Dodavatel k prokázání profesní způsobilosti prohlašuje, že:**

* pokud jiný právní předpis vyžaduje zápis dodavatele do obchodního rejstříku nebo jiné evidence, je v takové evidenci zapsán a je schopen to prokázat předložením výpisu z takové evidence,
* má doklad prokazující odbornou způsobilost ve smyslu zákona č. 309/2006 Sb., kterým se upravují další požadavky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v pracovněprávních vztazích a o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy – osvědčení **Koordinátor bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi**.

**Dodavatel k prokázání technické kvalifikace prohlašuje, že:**

1. v posledních třech letech před zahájením výběrového řízení realizoval
* **alespoň tří (3) zakázky** na služby, jejichž předmětem byl výkon **činnosti TDS** v rámci stavební akce stavby občanské vybavenosti, jejíž stavební náklady činily alespoň **25 000 000 Kč bez DPH,**

Dodavatel uvádí **seznam významných služeb** dle požadavků zadavatele:

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 1** |
| **Identifikační údaje objednatele**Alespoň název, IČO, sídlo, kontaktní údaje kontaktní osoby objednatele; | [doplní dodavatel] |
| Stručný popis předmětu plnění | [doplní dodavatel] |
| Cena plnění v Kč bez DPH | [doplní dodavatel] |
| **Doba plnění**(minimálně doba ukončení v rozlišení na kalendářní měsíce) | [doplní dodavatel] |

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 2** |
| **Identifikační údaje objednatele**Alespoň název, IČO, sídlo, kontaktní údaje kontaktní osoby objednatele; | [doplní dodavatel] |
| Stručný popis předmětu plnění | [doplní dodavatel] |
| Cena plnění v Kč bez DPH | [doplní dodavatel] |
| **Doba plnění**(minimálně doba ukončení v rozlišení na kalendářní měsíce) | [doplní dodavatel] |

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 3** |
| **Identifikační údaje objednatele**Alespoň název, IČO, sídlo, kontaktní údaje kontaktní osoby objednatele; | [doplní dodavatel] |
| Stručný popis předmětu plnění | [doplní dodavatel] |
| Cena plnění v Kč bez DPH | [doplní dodavatel] |
| **Doba plnění**(minimálně doba ukončení v rozlišení na kalendářní měsíce) | [doplní dodavatel] |

* **alespoň tří (3) zakázky** na služby, jejichž předmětem byl výkon **činnosti koordinátora BOZP** v rámci stavební akce stavby občanské vybavenosti, jejíž stavební náklady činily alespoň **25 000 000 Kč bez DPH**.

Dodavatel uvádí **seznam významných služeb** dle požadavků zadavatele:

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 1** |
| **Identifikační údaje objednatele**Alespoň název, IČO, sídlo, kontaktní údaje kontaktní osoby objednatele; | [doplní dodavatel] |
| Stručný popis předmětu plnění | [doplní dodavatel] |
| Cena plnění v Kč bez DPH | [doplní dodavatel] |
| **Doba plnění**(minimálně doba ukončení v rozlišení na kalendářní měsíce) | [doplní dodavatel] |

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 2** |
| **Identifikační údaje objednatele**Alespoň název, IČO, sídlo, kontaktní údaje kontaktní osoby objednatele; | [doplní dodavatel] |
| Stručný popis předmětu plnění | [doplní dodavatel] |
| Cena plnění v Kč bez DPH | [doplní dodavatel] |
| **Doba plnění**(minimálně doba ukončení v rozlišení na kalendářní měsíce) | [doplní dodavatel] |

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 3** |
| **Identifikační údaje objednatele**Alespoň název, IČO, sídlo, kontaktní údaje kontaktní osoby objednatele; | [doplní dodavatel] |
| Stručný popis předmětu plnění | [doplní dodavatel] |
| Cena plnění v Kč bez DPH | [doplní dodavatel] |
| **Doba plnění**(minimálně doba ukončení v rozlišení na kalendářní měsíce) | [doplní dodavatel] |

1. **Dodavatel dále k prokázání technické kvalifikace prohlašuje, že** je schopen předložit doklad osvědčující odbornou způsobilost dodavatele nebo osoby, jejímž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje, ve smyslu zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, a to v oboru **pozemní stavby**.

Za dodavatele dne [datum - doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]