**Čestné prohlášení k prokázání splnění technické kvalifikace**

v rámci veřejné zakázky zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších přepisů, pod názvem

**„Pořízení vnitřního vybavení Domova seniorů Břeclav“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel** | |
| Název: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Právní forma: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČ: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| DIČ: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Zastoupený: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení prokazuji jako oprávněná osoba výše uvedeného dodavatele splnění technické kvalifikace předložením tohoto čestného prohlášení takto:

Prohlašuji, že dodavatel splňuje požadavky na technickou kvalifikaci, s tím že veškeré níže uvedené referenční zakázky byly provedeny řádně a odborně.

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční zakázka č. 1** | |
| Název realizované zakázky: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Identifikační údaje objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Telefonní spojení na objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mailová adresa na objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Přesný popis zakázky, ze kterého bude zřejmé splnění požadavků: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Místo realizace zakázky: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Termín realizace zakázky (od – do) s uvedením měsíců a let: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Celkové finanční náklady v částce Kč bez DPH: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Podíl dodavatele na realizaci tohoto plnění: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční zakázka č. 2** | |
| Název realizované zakázky: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Identifikační údaje objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Telefonní spojení na objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mailová adresa na objednatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Přesný popis zakázky, ze kterého bude zřejmé splnění požadavků: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Místo realizace zakázky: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Termín realizace zakázky (od – do) s uvedením měsíců a let: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Celkové finanční náklady v částce Kč bez DPH: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Podíl dodavatele na realizaci tohoto plnění: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

[*Použijte opakovaně dle počtu případných dalších referenčních zakázek*]

Toto prohlášení činím na základě své pravé, vážné a svobodné vůle a jsem si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** | |
| Podpis oprávněné osoby: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Titul, jméno, příjmení: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Funkce: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |