**Čestné prohlášení k prokázání splnění základní způsobilosti**

v rámci zakázky malého rozsahu zadávané mimo režim zákona č. 134/2016 Sb.,   
o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**Zákon**“), vedené pod názvem:

**„Dodávka zálohovaných kelímků včetně příslušenství“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel** | |
| **Název:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Sídlo:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Právní forma:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **IČO:** | [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 základní způsobilosti předložením tohoto čestného prohlášení takto:

Prohlašuji, že dodavatel splňuje požadavky na základní způsobilost podle § 74 Zákona, neboť se nejedná o dodavatele, který

* 1. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k Zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; u právnické osoby musí tento předpoklad splňovat právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu (je-li členem statutárního orgánu právnická osoba, musí podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele); popř. též vedoucí pobočky závodu;
  2. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
  3. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále   
     na veřejné zdravotní pojištění;
  4. má 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. je v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

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] |