**Čestné prohlášení dodavatele o splnění základní způsobilosti**

**dle § 74 odst. 1, zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek**

**VEŘEJNÉ ZAKÁZKY NA DODÁVKY S NÁZVEM:**

**Skiagrafický RTG přístroj s nepřímou digitalizací** (dále: „veřejná zakázka“ nebo „VZ“)

**zadávanou veřejným zadavatelem společností Krajská zdravotní, a.s., se sídlem Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem, IČO: 25488627 v otevřeném řízení ve smyslu § 56, zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek** (dále: „zákon“)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodní název dodavatele:** |  | |
| **Adresa sídla dodavatele:** |  | |
| **IČO:** |  | |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce statutárního zástupce či odpovědné osoby:** | |  |

**Já, níže podepsaný statutární zástupce či osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele zastupující výše uvedeného dodavatele v uvedeném zadávacím řízení čestně prohlašuji, že jako dodavatel (případně i statutární orgán či osoby statutárního orgánu pro příslušná ustanovení vymezená zákonem) splňuji základní způsobilost stanovenou zadavatelem v souladu s ustanovením § 74 odst. 1 písm. a až e) zákona ve vymezení základní způsobilosti a nejsem dodavatel, který:**

a) byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,

b) má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,

c) má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

d) 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,

e) je v likvidaci24), proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku25), vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu26) nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Toto čestné prohlášení podepisuji jako osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele.

V ………………… dne ……………… *……………………………………….*

jméno a příjmení, podpis