**čestné prohlášení dodavatele**

**NÁZEV veřejnÉ zakázkY: Osobní ochranné pracovní prostředky pro krajskou zdravotní, a. s., 2021 II.**

**základní identifikační údaje dodavatelE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název dodavatele |  |
| Sídlo |  |
| Právní forma  |  |
| IČO, DIČ |  |
| Zástupce  |  |

**Dodavatel tímto v souladu s ustanovením § 86 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „*zákon*“), čestně prohlašuje, že splňuje zákonem a zadavatelem požadovanou kvalifikaci. Obsah čestného prohlášení je uveden níže.**

**ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST**

Ve vztahu k základní způsobilosti dle ustanovení **§ 74 zákona** dodavatel prohlašuje, že splňuje tuto základní způsobilost v rozsahu požadovaném zákonem a zadavatelem.

**PROFESNÍ ZPŮSOBILOST**

Ve vztahu k profesní způsobilosti dle ustanovení **§ 77 odst. 1 zákona** dodavatel prohlašuje, že splňuje tuto profesní způsobilost v rozsahu požadovaném zákonem a zadavatelem.

Dodavatel čestně prohlašuje, že plně a bezvýhradně akceptuje obligatorní návrh kupní smlouvy, který je přílohou zadávací dokumentace.

Dodavatel čestně prohlašuje, že má sjednáno pojištění odpovědnosti za škody způsobené jím a jeho případnými poddodavateli v souvislosti s výkonem jeho podnikatelské činnosti třetí osobě v minimální výši

1 000 000,- Kč.

Dodavatel čestně prohlašuje, že po celou dobu trvání veřejné zakázky zajistí plnění veškerých povinností vyplývajících z právních předpisů ČR, zejména pak z pracovněprávních předpisů, předpisů z oblasti zaměstnanosti a BOZP, a to vůči všem osobám, které se na plnění veřejné zakázky podílejí. Stejné plnění těchto povinností zajistí dodavatel i u svých případných poddodavatelů.

V …………… dne …………… ……………………………………………

 titul, jméno, příjmení a podpis zástupce dodavatele