**čestné prohlášení ÚČASTNÍKA**

**NÁZEV veřejnÉ zakázkY: Oprava komunikace na parkovišti v Krajské zdravotní, a.s. - Nemocnice Most, o.z.**

**základní identifikační údaje ÚČASTNÍKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | xxxxxxxxxxxxx |
| Sídlo | xxxxxxxxxxxxx |
| Právní forma  | xxxxxxxxxxxxx |
| IČO, DIČ | xxxxxxxxxxxxx |
| Oprávněná osoba jednat jménem či za účastníka | xxxxxxxxxxxxx |

**Účastník tímto analogicky dle ustanovení § 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 analogicky dle ustanovení **§ 74 zákona** dodavatel prohlašuje, že splňuje tuto základní způsobilost v rozsahu požadovaném zákonem a zadavatelem.

**PROFESNÍ ZPŮSOBILOST**

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

**A DÁLE PROHLAŠUJE:**

Účastník čestně prohlašuje, že plně a bezvýhradně akceptuje obligatorní návrh smlouvy, který je přílohou zadávací dokumentace, resp. výzvy.

Účastník čestně prohlašuje, že není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona o střetu zájmů nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka
v obchodní společnosti.

Účastník čestně prohlašuje, že splňuje požadavky zadavatele týkající se povinnosti sjednání pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou dodavatelem stanovené v zadávací dokumentaci, resp. výzvě.

V …………… dne …………… …………………………………………… Jméno, podpis