**FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O ÚČAST**

|  |
| --- |
| Identifikace veřejné zakázky: |
| **Dynamický nákupní systém na** **dodávky chirurgických koagulačních přístrojů** |  |
| Druh veřejné zakázky: | Dodávky |
| Druh zadávacího řízení: | Užší řízení – zavedení DNS |
| Identifikační údaje zadavatele  |
| Název | Krajská zdravotní, a.s. |
| Zastoupený | MUDr. Jiřím Laštůvkou, zmocněným k výkonu funkce generálního ředitele |
| IČO | 25488627 |
| DIČ | CZ25488627 |
| Sídlo | Sociální péče 3316/12a, 400 11 Ústí nad Labem |
|  |  |  |  |
| Identifikační údaje dodavatele |
| Název |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele |  |
| IČO |  |
| DIČ |   |
| Sídlo |  |
| ID datové schránky |  |
| Společná účast dodavatelů dle § 82 ZZVZ | Zvolte položku. |
| Dodavatel je považován za malý či střední podnik dle doporučení Komise 2003/361/ES[[1]](#footnote-1) | Zvolte položku. |
|  |
| **Kontaktní osoba dodavatele**  |
| Titul, jméno, příjmení: |   |
| telefon, e-mail: |   |

|  |
| --- |
| **ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST**  |

 Jakožto účastník splňuji základní způsobilost dle § 74 odst. 1 písm. b), c) a e) ZZVZ a čestně prohlašuji, že:

1. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani,
2. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
3. nejsem v likvidaci, proti mně nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku a vůči mně nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo se nenacházím v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele (slouží k prokázání skutečností dle § 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ v případě, že účastník není zapsán v obchodním rejstříku)

|  |
| --- |
| **PROFESNÍ ZPŮSOBILOST** |

Jakožto účastník jsem profesně způsobilý k plnění veřejné zakázky v souladu s ustanovením § 77 odst. 1 písm. a) ZZVZ, když za účelem prokázání splnění požadované profesní způsobilosti uvádím následující:

|  |  |
| --- | --- |
| Předložení výpisu z obchodního rejstříku („OR“) nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje. | Zápis v OR účastníka:Zvolte variantu |

|  |
| --- |
| **PROHLÁŠENÍ K SOCIÁLNĚ ODPOVĚDNÉMU PLNĚNÍ VEŘEJNÉ ZAKÁZKY**  |

 Jakožto účastník čestně prohlašuji, že, bude-li se mnou uzavřena smlouva na veřejnou zakázku
 zadávanou v DNS, zajistím po celou dobu plnění veřejné zakázky:

* + - * 1. plnění veškerých povinností vyplývající z právních předpisů České republiky, zejména pak z předpisů pracovněprávních, předpisů z oblasti zaměstnanosti a bezpečnosti ochrany zdraví při práci, a to vůči všem osobám, které se na plnění veřejné zakázky podílejí,
				2. řádné a včasné plnění finančních závazků svým poddodavatelům, kdy za řádné a včasné plnění se považuje plné uhrazení poddodavatelem vystavených faktur za plnění poskytnutá k plnění veřejné zakázky, a to vždy do 5 pracovních dnů od obdržení platby ze strany zadavatele za konkrétní plnění.

V……………….., dne……………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jméno a podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele

1. Zařazení se posuzuje na základě těchto kritérií:

malý podnik – méně než 50 zaměstnanců a roční obrat nebo rozvaha do 10 mil. EUR;

střední podnik – méně než 250 zaměstnanců a roční obrat do 50 mil. EUR nebo rozvaha do 43 mil. EUR

Informace slouží pouze pro účely následného vyplnění formuláře oznámení o výsledku zadávacího řízení. Nehodící se škrtněte. [↑](#footnote-ref-1)