ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o splnění kvalifikace

analogicky dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

(dále jen „ZZVZ“)

Já, níže podepsaný statutární zástupce účastníka (společnosti):

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| IČO: |  |
| sídlo: |  |
| zastoupený: |  |

*účastníka doplní do tabulky vlastní identifikační údaje*

V souladu s „Výzvou k podání nabídky“ čestně prohlašuji, že splňuji konkrétní níže uvedené kvalifikační předpoklady stanovené

zadavatelem v zadávacích podmínkách veřejné zakázky malého rozsahu č. VZMR/01/2017 s názvem **Zpracování žádosti o podporu a studie proveditelnosti pro projekt „Rozvoj informačních systémů a technologií ZZS LK - záložní zdravotnické operační středisko“** vypsané zadavatelem Zdravotnická záchranná služba Libereckého kraje, příspěvková organizace, IČO: 467 44 991, se sídlem Klášterní 954/5 Liberec 1-Staré Město.

1. **základní způsobilost analogicky dle § 74 odst. 1 písm. a) až e)** **zákona**

Způsobilým **není** dodavatel, 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 tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
  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.

V ......................... dne ......................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………..………........................................................  jméno a funkce oprávněného zástupce účastníka  podpis (razítko) |