**Příloha č. 1 zadávací dokumentace**

**Prohlášení dodavatele ke kvalifikaci - vzor**

**PROHLÁŠENÍ DODAVATELE KE KVALIFIKACI**

**k veřejné zakázce zadávané podle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění**

**Dodávky inkontinenčních pomůcek pro dětské pacienty jihočeských nemocnic**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zadavatel: | Jihočeské nemocnice, a.s. | IČO: | 260 93 804 |
| Sídlo: | Boženy Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice |
| Zastoupené: | MUDr. Zuzanou Roithovou, MBA, předsedou představenstvaIng. Michalem Čarvašem, MBA, členem představenstva |
| **Sdružení nemocnic Jihočeského kraje**Účastníci sdružení jihočeských nemocnic: **Nemocnice České Budějovice, a.s.,** České Budějovice, B. Němcové 585/54, PSČ 370 01, IČO 260 68 877, **Nemocnice Tábor, a.s.,** Tábor, kpt. Jaroše 2000, PSČ 390 03, IČO 260 95 203, **Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.,** Jindřichův Hradec, U Nemocnice 380/III, PSČ 377 38, IČO 260 95 157, **Nemocnice Písek, a.s.,** Karla Čapka 589, Budějovické Předměstí, 397 01 Písek, IČO 260 95 190, **Nemocnice Strakonice, a.s.,** Strakonice, Radomyšlská 336, PSČ 386 29, IČO 260 95 181, **Nemocnice Prachatice, a.s.,** Prachatice, Nebahovská 1015, PSČ 383 20, IČO 260 95 165, **Nemocnice Český Krumlov, a.s.,** Nemocniční 429, Horní Brána, 381 01 Český Krumlov, IČO 260 95 149, **Nemocnice Dačice, a.s.,** Dačice, Antonínská 85/II, PSČ 380 01, IČO 281 13 195  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dodavatel: |  | IČO: | 000 00 000 |
| Sídlo: |  |
| Zastoupený: |  |

V souladu s § 53 odst. 4 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění (dále jen „zákon“), jako osoba oprávněná jednat jménem nebo za dodavatele tímto čestně prohlašuji, že níže uvedené údaje jsou pravdivé a že bez výhrad:

**1. splňuji základní způsobilost v souladu s § 74 zákona v návaznosti na § 75 zákona. V této souvislosti se zavazuji, že pokud budu vybraným dodavatelem, předložím zadavateli před podpisem smlouvy na základě jeho žádosti originály nebo ověřené kopie dokladů o kvalifikaci, a to v případě, že nebyly součástí nabídky dodavatele v rámci shora citovaného zadávacího řízení,**

**2. splňuji profesní způsobilost v souladu s § 77 odst. 1 zákona a § 77 odst. 2 písm. a) zákona a dále v rozsahu podle požadavků zadavatele vymezených zadávací dokumentací předmětné veřejné zakázky:**

1. Disponuji oprávněním k podnikání:dodavatel zde doplní název svého oprávnění k podnikání podle požadavku zadavatele

2. Jsem zapsán v obchodním rejstříku. Pravdivost tohoto tvrzení lze ověřit z veřejně dostupných zdrojů (Veřejný rejstřík a Sbírka listin).

**3. splňuji technickou kvalifikaci v souladu s § 79 odst. 2 písm. b) zákona a dále v rozsahu podle požadavků zadavatele vymezených zadávací dokumentací předmětné veřejné zakázky. Čestné prohlášení se vztahuje k těmto významným dodávkám, které splňují bez výhrad podmínky zadavatele:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Významná dodávka | Název kupujícího / objednatele |  |
| Doba jejich poskytnutí |  |
| Celková cena bez DPH |  |
| Kontaktní osoba a telefon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Významná dodávka | Název kupujícího / objednatele |  |
| Doba jejich poskytnutí |  |
| Celková cena bez DPH |  |
| Kontaktní osoba a telefon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Významná dodávka | Název kupujícího / objednatele |  |
| Doba jejich poskytnutí |  |
| Celková cena bez DPH |  |
| Kontaktní osoba a telefon |  |

Podpisem tohoto prohlášení beru na vědomí, že pokud budu jako účastník předmětného zadávacího řízení na základě rozhodnutí zadavatele vybraným dodavatelem, předložím zadavateli před uzavřením smlouvy originály nebo ověřené kopie dokladů o kvalifikaci, případně další požadované listiny a doklady, které jsem prokazoval prostřednictvím tohoto Prohlášení o kvalifikaci dodavatele. Beru na vědomí, že doklady prokazující základní způsobilost (bod 1) a profesní způsobilost dle § 77 odst. 1 zákona musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení zadávacího řízení.

V…………………… dne ……………………..

………………………………………………………………………………

jméno a příjmení oprávněné osoby dodavatele\*

podpis oprávněné osoby dodavatele

***\*) pokud Prohlášení o kvalifikaci dodavatele podepisuje zmocněná osoba, musí být součástí tohoto prohlášení plná moc***