



Příloha č. 1 zadávací dokumentace
Prohlášení dodavatele ke kvalifikaci - vzor

PROHLÁŠENÍ DODAVATELE KE KVALIFIKACI

veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném nadlimitním řízení podle § 56 zákona
č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

Modernizace NIS, rozšíření o moduly s podporou eHealth v Nemocnice Prachatice, a.s.

Zadavatel:	Nemocnice Prachatice, a.s.	IČO:	260 95 165
Spisová značka:	B 1461 vedená u Krajského soudu v Českých Budějovicích		
Sídlo:	Nebahovská 1015, 38301 Prachatice		
Zastoupený:	Ing. Michalem Čarvašem, MBA, předsedou představenstva MUDr. Františkem Stráským, členem představenstva		

Dodavatel:		IČO:	
Sídlo:			
Zastoupený:			

V souladu s § 86 odst. 2 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:

- 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 originály nebo ověřené kopie dokladů o kvalifikaci, a to v případě, že nebyly součástí mé elektronické nabídky v rámci shora citovaného zadávacího řízení.**
- splňuji profesní způsobilost v souladu s § 77 odst. 1 zákona**
Jsem zapsán v obchodním rejstříku. Pravdivost tohoto tvrzení lze ověřit z veřejně dostupných zdrojů (Veřejný rejstřík a Sbírka listin).
- 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 dodávky	
	Objednatel	
	Popis	
	Servisní podpor po dobu min. 12 měsíců	ANO / NE
	Doba plnění a místo plnění	
	Celková cena bez DPH (DD.MM.RR)	
	Kontaktní osoba a telefon	
	Podíl dodavatele na plnění v %	
1 z 2	Podíl třetích osob na plnění v %	



Významná dodávka	Název dodávky	
	Objednatel	
	Popis	
	Servisní podpor po dobu min. 12 měsíců	ANO / NE
	Doba plnění a místo plnění (DD.MM.RR)	
	Celková cena bez DPH	
	Kontaktní osoba a telefon	
	Podíl dodavatele na plnění v %	
2 z 2	Podíl třetích osob na plnění v %	

4. splňuji technickou kvalifikaci v souladu s § 79 odst. 2 písm. d) zákona a dále v rozsahu podle požadavků zadavatele vymezených zadávací dokumentací předmětné veřejné zakázky.

jméno a příjmení osob s praxí minimálně 3 roky v řízení projektů IT / ICT ve zdravotnictví

..... vlastnoruční podpis uvedené osoby

Podpisem tohoto prohlášení beru na vědomí, že pokud budu jako účastník předmětného zadávacího řízení na základě rozhodnutí zadavatele vybrán 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 musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení předmětného zadávacího řízení.

V..... dne

.....
jméno a příjmení oprávněné osoby dodavatele*

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