

PROHLÁŠENÍ DODAVATELE KE KVALIFIKACI

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

DEFIBRILÁTORY

Zadavatel:	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Sídlo:	Boženy Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice

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:

- splňuji základní způsobilost v souladu s § 74 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,**
- splňuji profesní způsobilost v souladu s § 77 odst. 1 zákona a § 77 odst. 2 písm. a) a c) zákona a dále v rozsahu podle požadavků zadavatele vymezených zadávací dokumentací předmětné veřejné zakázky:**
 - Disponuji oprávněním k podnikání: dodavatel zde doplní název svého oprávnění k podnikání podle požadavku zadavatele
 - Jsem zapsán v obchodním rejstříku. Pravdivost tohoto tvrzení lze ověřit z veřejně dostupných zdrojů (Veřejný rejstřík a Sběrka 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:**

ČÁST VEŘEJNÉ ZAKÁZKY DODAVATEL ZDE UVEDE TU ČÁST, NA KTEROU PŘEDKLÁDÁ SVOU NABÍDKU

Významné dodávky	Název	
	Kupující	
	Doba plnění a místo plnění	
	Celková cena bez DPH	
	Kontaktní osoba a telefon	
	Podíl dodavatele na plnění v %	
	Podíl třetích osob na plnění v %	

Významné dodávky 2 z 2	Název	
	Kupující	
	Doba plnění a místo plnění	
	Celková cena bez DPH	
	Kontaktní osoba a telefon	
	Podíl dodavatele na plnění v %	
	Podíl třetích osob na plnění v %	

Podpisem tohoto prohlášení beru na vědomí, že pokud budu jako účastník předmětného zadávacího řízení na základě rozhodnutí zadavatele vybráným 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 (bod 2) musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem podání nabídky.

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*