

Čestné prohlášení

Název veřejné zakázky: **Výroba a dovoz stravy pro uživatele ŽIRAFY- Integrované centrum, Frýdek- Místek, příspěvková organizace**

Číslo veřejné zakázky: **P21V00000017**

(dále jen veřejná zakázka) pro zadavatele: příspěvková organizace ŽIRAFY – Integrované centrum Frýdek-Místek, se sídlem Frýdek-Místek, Fibichova 469, PSČ 738 01

Níže označený dodavatel-----

Jméno, příjmení u fyzické osoby/název, firma právnické osoby: _____

místo podnikání u fyzických osob/adresa sídla u právnických osob: _____

IČ: _____

DIC: _____

údaj o zápisu v obchodním rejstříku, je-li dodavatel zapsán v obchodním rejstříku: _____

označení osoby Jméno, příjmení, funkce nebo titul opravňující podepisovat jménem či za dodavatele: _____

(dále jen dodavatel)

tímto pro účely shora nadepsané veřejné zakázky prohlašuje, že:

Splňuje základní způsobilost podle § 74 odst. 1 písm. a) až e) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění (dále jen „zákon“), tj. že:

a) nebyl 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. Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle odstavce 1 písm. a) splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu.

b) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,

c) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

d) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,

e) není v likvidaci, proti němu nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němu nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti

Dodavatel prohlašuje, že skutečnosti v tomto prohlášení obsažené jsou úplné, pravdivé a nezkreslené, že si je právních následků jejich nepravdivosti, neúplnosti či zkreslenosti vědom, a to včetně odpovědnosti trestněprávní či správně právní. Ve vztahu k jiné osobě toto prohlašuji na základě platné plné moci.

V _____ dne _____ 2021

DODAVATEL

Jméno, příjmení, funkce nebo titul
opravňující podepisovat
jménem či za dodavatele

