**Příloha č. 2 Vzor čestného prohlášení o splnění základní způsobilosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Implementace Age managementu ve společnosti SPO s. r. o.** |
| **Zadavatel** | SPO spol. s.r.o. |
| **Sídlo zadavatele** | Nábřeží 674, 760 01 Zlín - Prštné |
| **IČ/DIČ zadavatele** | IČ: 44005067, DIČ: CZ44005067 |
| **Druh zakázky** | služba |
|  |  |
| **Účastník:** | *Doplní účastník* |
| **IČO:** | *Doplní účastník* |
| **SÍDLO:** | *Doplní účastník* |

Já, níže podepsaný(á) ............................................................................., nar. ..........................,

(titul, jméno a příjmení)

jakožto ..........................................................................................................................................

(např. jednatel, předseda představenstva, vedoucí organizační složky zahraniční právnické osoby apod.)

účastník .......................................................................................................................

(obchodní firma/název/jméno dodavatele)

(dále jen „**účastník**“)

tímto čestně prohlašuji, že:

1. **Účastník splňuje základní způsobilost, neboť není dodavatelem, který:**
2. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 ZZVZ nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
3. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
4. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
5. 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,
6. je v likvidaci[[1]](#footnote-1), proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku[[2]](#footnote-2), vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu[[3]](#footnote-3) nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V ……………………… dne …………..

Podpis oprávněné osoby: ………………………

1. § 187 občanského zákoníku (č. 89/2012 Sb.) [↑](#footnote-ref-1)
2. § 136 zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů. [↑](#footnote-ref-2)
3. Například zákon č. 21/1992 Sb., o bankách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 87/1995 Sb., o spořitelních a úvěrních družstvech a některých opatřeních s tím souvisejících a o doplnění zákona České národní rady č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně některých souvisejících zákonů. [↑](#footnote-ref-3)