**KRYCÍ LIST**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Audit a návrh standardů poskytování zdravotní péče v pobytových sociálních službách v Kraji Vysočina** |
| **Název zadavatele:** | Kraj Vysočina |
|  |  |
| **Dodavatel:** |
| Obchodní firma/název dodavatele: | **[doplní dodavatel]** |
| Právní forma: | [doplní dodavatel] |
| IČ: | [doplní dodavatel] |
| DIČ: | [doplní dodavatel] |
| Adresa sídla: | [doplní dodavatel] |
| URL adresa výpisu z obchodního rejstříku: | [doplní dodavatel webovou adresu z justice.cz přímo vedoucí na jeho výpis z OR - je-li dodavatel v OR zapsán] |
| Bankovní spojení: | [doplní dodavatel] |
| Číslo účtu: | [doplní dodavatel] |
| Jména a příjmení osob oprávněných zastupovat dodavatele s uvedením funkce: | [doplní dodavatel], [funkce doplní dodavatel] |
| **Kontaktní údaje:** |
| Jména a příjmení kontaktních osob pro výběrové řízení:Tel. a e-mail kontaktních osob: | [doplní dodavatel], [tel. a e-mail doplní dodavatel] |
| **Kontaktní údaje pro účely smlouvy:** |
| Jméno a příjmení osob pro účely smlouvy: Jméno a příjmení, tel. a e-mail: | [doplní dodavatel], [tel. a e-mail doplní dodavatel] |
|  |  |
| **Nabídková cena:** |
| Celková nabídková cena Kč bez DPH: | **[doplní dodavatel]** |
| DPH v Kč: | **[doplní dodavatel]** |
| Celková nabídková cena Kč vč. DPH: | **[doplní dodavatel]** |

\* V případě podání společné nabídky více dodavateli bude v nabídce předložen vyplněný formulář s identifikačními údaji za každého dodavatele

Podpis oprávněné osoby dodavatele:

**[Jméno a příjmení + funkce**

**osoby oprávněné zastupovat dodavatele – doplní dodavatel]**

**Čestné prohlášení**

Dodavatel [Název, adresa, IČ doplní dodavatel] tímto čestně prohlašuje, že

* nemá v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, splatný nedoplatek na pojistném či na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti;
* splňuje kritérium technické kvalifikace stanovené zadavatelem - Kraj Vysočina, ve veřejné zakázce „Audit a návrh standardů poskytování zdravotní péče v pobytových sociálních službách v Kraji Vysočina“, a to dle přílohy tohoto prohlášení – seznam významných zakázek.

V [místo doplní dodavatel]dne [datum doplní dodavatel]

…………………………………………….

[Jméno a příjmení + funkce osoby

oprávněné zastupovat dodavatele –

 doplní dodavatel]

Příloha čestného prohlášení – seznam významných zakázek

Kritérium: dodavatel realizoval v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení minimálně 2 zakázky obdobného předmětu plnění, kterou se rozumí zakázka, jejíž součástí bylo provedení auditních či analytických služeb týkajících se poskytování zdravotnických služeb v zařízení sociální či zdravotní péče. Minimální souhrnná hodnota těchto plnění služeb činí 200.000,- Kč bez DPH.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace objednatele** | **Název a krátký popis významné zakázky** | **Zakázka zahrnovala auditní či analytické služby týkající se poskytování zdravotnických služeb** | **Cena (Kč bez DPH)** | **Doba realizace (měsíc/rok)** | **Kontaktní osoba objednatele** **a tel./e-mail** |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel ANO/NE] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |

\*V případě potřeby přidat či ubrat příslušný počet řádků

V [místo doplní dodavatel]dne [datum doplní dodavatel]

…………………………………………….

[Jméno a příjmení + funkce osoby

oprávněné zastupovat dodavatele –

 doplní dodavatel]