**Příloha č. 2 – Čestné prohlášení o splnění kvalifikace**

 **Veřejná zakázka malého rozsahu s názvem:**

**,, Poskytování posuvného simulátoru nárazu“**

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že splňuje podmínky **základní způsobilosti** požadované zadavatelem:

|  |  |
| --- | --- |
| Název dodavatele (vč. právní formy) |  |
| Sídlo / místo podnikání |  |
| IČ |  |
| DIČ |  |

* nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
* 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,
* není v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že splňuje podmínky splnění **profesní způsobilosti** požadované zadavatelem a sice, že:

* je zapsán v obchodním rejstříku či v jiné obdobné evidenci, evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje.

Dodavatel čestně prohlašuje, že splňuje kritéria technické kvalifikace a sice, že v posledních 3 letech realizoval min. 5 poskytnutých služeb pro libovolný počet objednatelů, jejímž předmětem bylo poskytnutí posuvného simulátoru nárazu obdobného charakteru po dobu minimálně 1 dne (8 hodin), jako je předmět veřejné zakázky v libovolném finančním rozsahu za jednu tuto službu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Objednatel (název, IČ, sídlo, kontaktní osoba, vč. tel.)** | **Název, popis** **služby** | **Doba realizace**  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

V ………………….. dne ……………

 ……………………………….

jméno a podpis oprávněného

zástupce dodavatele