**Čestné prohlášení**

o splnění základní způsobilosti

v rámci veřejné zakázky malého rozsahu

# Specifikace zakázky a zadavatele

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo zakázky** (pod kterým byla uveřejněna na [www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)) |  |
| **Název zakázky** | **VYUŽITÍ KONCEPTU SMART CITY PRO ROZVOJ MĚSTA VALAŠSKÉHO MEZIŘÍČÍ** |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.03.4.74/0.0/0.0/16\_033/0002935 |
| **Název projektu** | **Operační program Zaměstnanost** |
| **Název zadavatele** | Město Valašské Meziříčí |
| **Sídlo zadavatele** | Náměstí 7, 757 01 Valašské Meziříčí |
| **IČ zadavatele / DIČ zadavatele** | 00304387 / CZ00304387 |
| **Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za zadavatele** | Bc. Robert Stržínek, starosta |

Dodavatel – společnost [*doplnit firmu, sídlo a identifikační číslo*], jednající prostřednictvím [*doplnit jméno osoby a její funkci*] (dále jen „dodavatel), tímto čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost, neboť se nejedná o dodavatele, který

* 1. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k ZVZ nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; u právnické osoby musí tento předpoklad splňovat právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu (je-li členem statutárního orgánu právnická osoba musí podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele); popř. též vedoucí pobočky závodu;
  2. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
  3. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
  4. 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;
  5. je 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.

***Toto prohlášení činím na základě své jasné, srozumitelné a svobodné vůle a jsem si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.***

|  |  |
| --- | --- |
| Datum a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka | V [\_\_] dne [\_\_] |