***Příloha č. 4 - Čestné prohlášení***

**Čestné prohlášení účastníka**

**k veřejné zakázce s názvem:**

**„Podnikové vzdělávání zaměstnanců“**

Obchodní název účastníka: ……………………………………………………………...

Sídlo / Místo podnikání: ………………………………………………………………

IČ / DIČ: ……………………………………………………………...

Osoba oprávněná jednat
jménem či za účastníka a její funkce: ……………………………………………………………...

1. **Základní způsobilost dle ustanovení § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“):**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení čestně prohlašuji, že:

a) jsem nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího 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; jsem-li právnickou osobou, čestně prohlašuji, že tento předpoklad splňuje jak právnická osoba, tak zároveň každý člen jejího statutárního orgánu, a je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba splňuje tento předpoklad tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu ve statutárním orgánu dodavatele; účastním-li se zadávacího řízení jako pobočka závodu zahraniční právnické osoby, čestně prohlašuji, že tuto podmínku splňuje jak tato právnická osoba, tak a vedoucí pobočky závodu; účastním-li se zadávacího řízení jako pobočka závodu české právnické osoby, čestně prohlašuji, že tuto podmínku splňuje tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby, osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele a vedoucí pobočky závodu;

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

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

d) nemám 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) nejsem v likvidaci, nebylo proti mně vydáno rozhodnutí o úpadku a nebyla vůči mně nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V případě, že se stanu vybraným dodavatelem prokážu splnění základní způsobilosti předložením těchto

dokladů, a to v originále nebo úředně ověřené kopii:

* **výpis z evidence Rejstříku trestů** nebo jiného odpovídajícího dokladu;

jde-li o právnickou osobu:

- je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle § 74 odstavce 1 písm. a) ZZVZ splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu, je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku podle § 74 odstavce 1 písm. a) ZZVZ splňovat:

- tato právnická osoba,

- každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a

- osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

- účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu:

- zahraniční právnické osoby, musí podmínku podle § 74 odstavce 1 písm. a) ZZVZ splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,

- české právnické osoby, musí podmínku podle § 74 odstavce 1 písm. a) ZZVZ splňovat osoby uvedené v § 74 odstavci 2 ZZVZ a vedoucí pobočky závodu.

* **potvrzení příslušného finančního úřadu**;
* **potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení;**

**Tyto doklady budou prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem podání nabídky**.

1. **Profesní způsobilost:**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení čestně prohlašuji jako oprávněná osoba účastníka, že splňuji veškeré požadavky zadavatele na profesní způsobilost, což v případě, že se stanu vybraným dodavatelem prokážu předložením originálu nebo ověřené kopie těchto dokladů:

1. **výpis z obchodního rejstříku**, nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje - tento doklad musí prokazovat tuto způsobilost nejpozději v době 3 měsíců přede dnem podání nabídky;
2. **příslušné oprávnění k podnikání** **či licence,** kterými prokážu splnění požadavků zadavatele
3. **Technická kvalifikace:**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení čestně prohlašuji jako oprávněná osoba účastníka, že splňuji veškeré požadavky zadavatele na technickou kvalifikaci, což prokazuji následujícím „**Seznamem významných služeb“** poskytnutých v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení s uvedením jejich ceny, doby jejich poskytnutí, identifikace objednatele služeb a identifikace poskytovatele služeb.

*/v seznamu budou uvedeny minimálně 3 (tři) služby - zakázky obdobného charakteru jako je předmět zakázky ve finančním objemu minimálně 400 000,- Kč bez DPH, každé zakázky/.*

1. **Seznam významných služeb**

**Služba /zakázka/ č. 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikace poskytovatele služeb:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Identifikace objednatele služeb:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Kontaktní osoba objednatele:/jméno, příjmení, telefon, email/ |  |
| Popis služby: |  |
| Cena za službu:/v Kč bez DPH/: |  |
| Doba realizace služby: /od: měsíc, rokdo: měsíc, rok /  |  |

**Služba /zakázka/ č. 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikace poskytovatele služeb:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Identifikace objednatele služeb:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Kontaktní osoba objednatele:/jméno, příjmení, telefon, email/ |  |
| Popis služby: |  |
| Cena za službu:/v Kč bez DPH/: |  |
| Doba realizace služby: /od: měsíc, rokdo: měsíc, rok /  |  |

**Služba /zakázka/ č. 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikace poskytovatele služeb:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Identifikace objednatele služeb:/název, IČO, sídlo/ |  |
| Kontaktní osoba objednatele:/jméno, příjmení, telefon, email/ |  |
| Popis služby: |  |
| Cena za službu:/v Kč bez DPH/: |  |
| Doba realizace služby: /od: měsíc, rokdo: měsíc, rok /  |  |

*/v případě, že účastník uvede více jak 3 zakázky, nakopíruje si výše citovanou tabulku dle svých potřeb/*

1. **Seznam členů (lektorů) realizačního týmu:**

**Vedoucí týmu**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, Titul |  |
| Specifikace vzdělání |  |
| Vztah k účastníkovi |  |
| Vedoucí týmu odpovídá za realizaci školení pro oblast „ manažerské dovednosti“ |
| Projekt č. 1 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |
| Projekt č. 2 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |
| Projekt č. 3 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |

**1.člen týmu**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, Titul |  |
| Specifikace vzdělání |  |
| Vztah k účastníkovi |  |
| 1. Člen týmu odpovídá za realizaci školení pro oblast „štíhle vidět, štíhle myslet“
 |
| Projekt č. 1 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |
| Projekt č. 2 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |
| Projekt č. 3 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |

**2.člen týmu**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, Titul |  |
| Specifikace vzdělání |  |
| Vztah k účastníkovi |  |
| 1. Člen týmu odpovídá za realizaci školení pro oblast „týmová spolupráce“
 |
| Projekt č. 1 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |
| Projekt č. 2 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |
| Projekt č. 3 ( Název zakázky, role v týmu, doba realizace služby) |  |

1. **Osvědčení o vzdělání a odborné kvalifikaci**

V případě, že se stanu vybraným dodavatelem, prokážu splnění kvalifikace každého výše uvedeného člena realizačního týmu předložením originálu nebo ověřené kopie těchto dokladů:

1. Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání
2. Strukturovaný životopis, ze kterého bude patrné, že členové projektového týmu mají zkušenosti s realizací alespoň 3 projektů zaměřených na předmět zakázky specifikovaný v příloze č. 2 této zadávací dokumentace za posledních 5 let
3. Čestné prohlášení - pokud je člen realizačního týmu ve vztahu k účastníkovi v pracovněprávním poměru, pokud není v pracovněprávním vztahu doložím obdobné dokumenty jako při prokazování kvalifikace prostřednictvím jiné osoby.

V …………………… dne: ……………………

…………………………………………………………………..

jméno a podpis oprávněné osoby[[1]](#footnote-1)

1. např. dle zápisu v obchodním rejstříku nebo např. na základě udělené plné moci či z jiných vnitřních předpisů dodavatele nebo vyplývající z vnitřní organizační struktury dodavatele. [↑](#footnote-ref-1)