**Krycí list**

**Název veřejné zakázky:**

**„Sanace DS PHM Bartošovice společnosti UNIPETROL RPA, s.r.o.“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel:** | Česká republika – Ministerstvo financí  Letenská 525/15, Praha 1, PSČ 118 10, IČ: 00006947 |
|  |  |
| **Účastník:** |  |
|  |  |
| **Identifikace dodavatele:** |  |
| **Název:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČ:** |  |
| **DIČ:** |  |
| **Oprávněné osoby jednat za dodavatele:** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Kontaktní osoby:** |  |
| **Tel.:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Bankovní spojení:** |  |
| Dodavatel je malým či středním podnikem: | ANO / NE |

**V ……………….. dne …………………….. uvedení a podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele (účastníka)**

**N A B Í D K O V Á C E N A**

**Název veřejné zakázky:**

**„Sanace DS PHM Bartošovice společnosti UNIPETROL RPA, s.r.o.“**

**Zadavatel:** Česká republika – Ministerstvo financí

**Identifikace dodavatele:** *....................................................*

*....................................................*

*....................................................*

**Celková nabídková cena:**

* celková nabídková cena v Kč bez daně z přidané hodnoty (DPH),
* sazba DPH (v %),
* výše DPH v Kč,
* celková nabídková cena v Kč včetně DPH.

Tato nabídková cena je výsledným součtem všech jednotlivých položek položkového rozpočtu a je cenou za realizaci předmětu plnění této veřejné zakázky.

**Předpokládané roční finanční plnění díla po celou dobu realizace předmětu plnění, v souladu s časovým harmonogramem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rok | Kč bez DPH | Kč včetně DPH |
| 2017 |  |  |
| 2018 |  |  |
| až 20xx |  |  |
| Celkem |  |  |

**V ……………….. dne …………………….. uvedení a podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele (účastníka)**

**Čestné prohlášení**

o splnění kvalifikace dle § 86 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon ZVZ)

k  nadlimitní veřejné zakázce na služby s názvem ***„Sanace DS PHM Bartošovice společnosti UNIPETROL RPA, s.r.o.“*** zadávané v otevřeném řízení, zadavatelem Česká republika – Ministerstvo financí, Letenská 525/15, Praha 1, IČ: 00006947

**Účastník zadávacího řízení (dodavatel)**:

*/v případě podání nabídky společně více dodavateli uvést identifikaci všech dodavatelů/*

**Sídlo:**

**IČ:**

Výše uvedený účastník zadávacího řízení tímto nahrazuje předložení dokladů k prokázání splnění základní a profesní způsobilosti dle § 74 a § 77 zákona ZVZ a technické kvalifikace dle § 79 zákona ZVZ v nabídce tímto čestným prohlášením.

Čestně prohlašuje, že splňuje základní a profesní způsobilost a technickou kvalifikaci v  rozsahu uvedeném v zadávací dokumentaci a na výzvu zadavatele (resp. Komise), ve lhůtě do 7 pracovních dní od doručení výzvy, předloží k prokázání splnění požadované doklady.

V …………… dne …………………………………

Identifikace osoby oprávněné jednat za účastníka:

Podpis:

**Seznam poddodavatelů**

**v rozsahu dle článku 6. zadávací dokumentace**

**Název veřejné zakázky:**

**„Sanace DS PHM Bartošovice společnosti UNIPETROL RPA, s.r.o.“**

**Zadavatel:** Česká republika – Ministerstvo financí

**Identifikace dodavatele:** *....................................................*

*....................................................*

*....................................................*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Identifikace poddodavatele (název, sídlo, IČ) | Část předmětu plnění realizovaná tímto poddodavatelem | % podíl na finančním plnění | Informace zda je prostřednictvím tohoto poddodavatele prokazována kvalifikace – pokud ano uvést jaká |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| až |  |  |  |  |
| x |  |  |  |  |

**V ……………….. dne …………………….. uvedení a podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele (účastníka)**

**Čestné prohlášení** – **seznam významných služeb**

k prokázání splnění kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon ZVZ),

k  nadlimitní veřejné zakázce na služby s názvem ***„Sanace DS PHM Bartošovice společnosti UNIPETROL RPA, s.r.o.“*** zadávané v otevřeném řízení, zadavatelem Česká republika – Ministerstvo financí, Letenská 525/15, Praha 1, IČ: 00006947

**Účastník zadávacího řízení (dodavatel)**:

*/v případě podání nabídky společně více dodavateli uvést identifikaci všech dodavatelů/*

**Sídlo:**

**IČ:**

předkládá seznam významných služeb a čestně prohlašuje, že jsou všechny v něm uvedené údaje pravdivé.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název zakázky | Popis realizovaných prací účastníkem *a další údaje rozhodné pro posouzení splnění kvalifikace, tzn. v případě plnění společně s jinými dodavateli uvést věcný a finanční podíl dodavatele, který podává nabídku* | Cena v Kč bez DPH | Doba plnění od – do včetně termínu dokončení | Identifikaci objednatele včetně uvedení kontaktní osoby | Informace o plnění společně s jinými dodavateli |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V …………… dne …………………………………

Identifikace osoby oprávněné jednat za účastníka:

Podpis:

**Čestné prohlášení** – **seznam významných stavebních prací**

k prokázání splnění kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. a) zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon ZVZ),

k  nadlimitní veřejné zakázce na služby s názvem ***„Sanace DS PHM Bartošovice společnosti UNIPETROL RPA, s.r.o.“*** zadávané v otevřeném řízení, zadavatelem Česká republika – Ministerstvo financí, Letenská 525/15, Praha 1, IČ: 00006947

**Účastník zadávacího řízení (dodavatel)**:

*/v případě podání nabídky společně více dodavateli uvést identifikaci všech dodavatelů/*

**Sídlo:**

**IČ:**

předkládá seznam významných služeb a čestně prohlašuje, že jsou všechny v něm uvedené údaje pravdivé.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název zakázky | Popis realizovaných prací účastníkem *a další údaje rozhodné pro posouzení splnění kvalifikace, tzn. v případě plnění společně s jinými dodavateli uvést věcný a finanční podíl dodavatele, který podává nabídku* | Cena v Kč bez DPH | Doba plnění od – do včetně termínu dokončení | Identifikaci objednatele včetně uvedení kontaktní osoby | Informace o plnění společně s jinými dodavateli |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V …………… dne …………………………………

Identifikace osoby oprávněné jednat za účastníka:

Podpis: