**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ KVALIFIKACE**

**Název veřejné zakázky:**

**„Zajištění datové konektivity zadavatele“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka (vč. právní formy):** | ………………………… |
| **Sídlo:** | ………………………… |
| **IČO:** | ………………………… |

1. **ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST**

**Jako osoba oprávněná jednat jménem či za výše uvedeného účastníka tímto prohlašuji místopřísežně, že výše uvedený účastník předmětné veřejné zakázky splňuje základní způsobilost ve smyslu § 74 odst. 1 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) neboť je dodavatel:**

a) který nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat jak tato právnická osoba, tak zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí výše uvedené podmínky splňovat jak tato právnická osoba, tak každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a také osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

Podává-li nabídku či žádost o účast pobočka závodu zahraniční právnické osoby, musí výše uvedené podmínky splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,

Podává-li nabídku či žádost o účast pobočka závodu české právnické osoby, musí výše uvedené podmínky splňovat vedle výše uvedených osob rovněž vedoucí pobočky;

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

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

d) který 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,

e) který není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

1. **PROFESNÍ ZPŮSOBILOST**

**Jako osoba oprávněná jednat jménem či za výše uvedeného účastníka tímto** **prohlašuji místopřísežně, že výše uvedený účastník předmětné veřejné zakázky splňuje profesní způsobilost ve smyslu § 77 odst. 1 zákona.**