**PŘÍLOHA**

**Výzvy k podání cenových nabídek veřejné zakázky s názvem**

**„Systém sestra – pacient pro novou budovu Domova důchodců v Karlových Varech, Staré Roli“**

* předloha čestného prohlášení účastníka o splnění základní způsobilosti
* předloha seznamu významných dodávek

PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI

**Účastník**      ,

se sídlem     ,

IČ      ,

zastoupen      ,

zapsaný v obchodním rejstříku u      , pod značkou      , */ nezapsaný v obchodním rejstříku,* 1)

který se *samostatně / společně s jinou osobou či osobami* [[1]](#footnote-1)) hodlá podáním nabídky ucházet o veřejnou zakázku

**s názvem**

**„Systém sestra – pacient pro novou budovu Domova důchodců v Karlových Varech, Staré Roli“**

**tímto čestně a pravdivě prohlašuje, že:**

splňuje následující základní kvalifikační předpoklady (způsobilost), že

1. 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 č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. 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,
5. není v likvidaci, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V      . dne

…………………..……………………

Jméno a podpis účastníka / oprávněného zástupce

## Seznam významných dodávek

**veřejné zakázky s názvem**

**„Systém sestra – pacient pro novou budovu Domova důchodců v Karlových Varech, Staré Roli“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název referenční zakázky** | **Popis předmětu referenční zakázky****(z nějž bude vyplývat splnění kvalifikace)** | **Rozsah****(v Kč bez DPH)** | **Doba plnění** | **Identifikační údaje Objednatele** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

V      . dne

…………………..……………………

Jméno a podpis účastníka / oprávněného zástupce

1. *nehodící se škrtněte* [↑](#footnote-ref-1)