**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

**Název veřejné zakázky:**

**„VÝMĚNA KOTLŮ V ZŠ ČERVENÉ JANOVICE“**

**Identifikační údaje účastníka výběrového řízení:**

Obchodní firma/název: ………….[doplní účastník výběrového řízení]
Sídlo: ………….[doplní účastník výběrového řízení]

IČO: ………….[doplní účastník výběrového řízení]

Osoba oprávněná jednat za účastníka: ………….[doplní účastník výběrového řízení]

Účastník tímto čestně prohlašuje, že:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona 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. *Je-li dodavatelem právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat*
3. *tato právnická osoba,*
4. *každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a*
5. *osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.*
6. *Účastní-li se výběrového řízení pobočka závodu*
7. *zahraniční právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,*
8. *české právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat osoby uvedené v odstavci I. a vedoucí pobočky závodu.*
9. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i ve vztahu ke spotřební dani,
10. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
11. 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,
12. není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němu nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V ………………….… dne ………………………

…………………………… ………………………………...............…………….

jméno a příjmení podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka