**FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O ÚČAST**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identifikace veřejné zakázky: | | | | |
| **„DYNAMICKÝ NÁKUPNÍ SYSTÉM PRO DODÁVKY POTRAVIN A NÁPOJŮ II“** | | | | |
| Druh veřejné zakázky: | | Dodávky | | |
| Identifikační údaje zadavatele | | | | |
| Název | Fakultní nemocnice Bulovka | | | |
| Zastoupený | Mgr. Jan Kvaček, ředitel nemocnice | | | |
| IČO | 00064211 | | | |
| DIČ | CZ0006421 | | | |
| Sídlo | Budínova 67/2, Libeň, 180 81 Praha 8 | | | |
|  |  | |  |  |
| Identifikační údaje účastníka | | | | |
| Název | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| IČO | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| DIČ | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| Sídlo | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| ID datové schránky | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| Společná účast dodavatelů dle § 82 ZZVZ | Zvolte položku. | | | |
| Dodavatel je považován za malý či střední podnik dle doporučení Komise 2003/361/ES[[1]](#footnote-1) | Zvolte položku. | | | |
| Dodavatel má akcie kótované na burze | Zvolte položku. | | | |
|  | | | | | |
| **Kontaktní osoba účastníka** | | | | | |
| Titul, jméno, příjmení: | | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| telefon, e-mail: | | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |

1. Základní způsobilost

Jakožto účastník splňuji základní způsobilost dle § 74 odst. 1 písm. b), c) a e) ZZVZ a čestně prohlašuji, že:

1. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani,
2. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
3. nejsem v likvidaci, proti mně nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku a vůči mně nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo se nenacházím v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele (slouží k prokázání skutečností dle § 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ v případě, že účastník není zapsán v obchodním rejstříku).

2. Profesní způsobilost

Jakožto účastník jsem profesně způsobilý k plnění veřejné zakázky v souladu s ustanovením § 77 odst. 1 písm. a) ZZVZ, když za účelem prokázání splnění požadované profesní způsobilosti uvádím následující:

|  |  |
| --- | --- |
| Předložení výpisu z obchodního rejstříku („OR“) nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje. | Zápis v OR účastníka:  Zvolte variantu |

1. Zařazení se posuzuje na základě těchto kritérií:

   malý podnik – méně než 50 zaměstnanců a roční obrat nebo rozvaha do 10 mil. EUR;

   střední podnik – méně než 250 zaměstnanců a roční obrat do 50 mil. EUR nebo rozvaha do 43 mil. EUR

   Informace slouží pouze pro účely následného vyplnění formuláře oznámení o výsledku zadávacího řízení. Nehodící se škrtněte. [↑](#footnote-ref-1)