**Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti**

**Název veřejné zakázky: STAVEBNÍ ÚPRAVY – VÝMĚNA LŮŽKOVÝCH VÝTAHŮ**

Jedná se veřejného zadavatele.

Zadavatel:

Název: Město Pelhřimov

Sídlo: Masarykovo náměstí 1, 39301 Pelhřimov

IČO: 00248801

DIČ: CZ00248801

Zastoupený: Ladislavem Medem, starostou města

a Zdeňkem Jarošem, místostarostou města

E-mail: med.l@mupe.cz

Profil zadavatele:

<http://www.e-zakazky.cz/Profil-Zadavatele/73671d4c-f892-430d-8118-f1964c96a819>

**Účastník výběrového řízení:**

Název/Obchodní firma:…………………………………………………………….

Sídlo:…………………………………………………………………………………

IČ: ……………………

zápis v OR ………………………………………………………………………

zastoupená: …………………………………………………………………….

Účastník výběrového řízení čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost dle § 74 ZZVZ (zák. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek), tj. že:

* žádný člen statutárního orgánu dodavatele, případně žádný statutární orgán dodavatele ani právnická či fyzická osoba dodavatele, tj. ani dodavatel/účastník výběrového řízení nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k ZZVZ nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele - **§ 74 odst. 1 písm. a) ZZVZ,**
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to ani ve vztahu ke spotřební dani - **§ 74 odst. 1 písm. b) ZZVZ,**
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění - **§ 74 odst. 1 písm. c) ZZVZ**,
* 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 - **§ 74 odst. 1 písm. d) ZZVZ**,
* není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu a není ani v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele - **§ 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ**.

V ………………….. dne ……………………

 ……………………………………………………

 Jméno a podpis statutárního zástupce