**PROKÁZÁNÍ SPLNĚNÍ KVALIFIKACE**

Společnost ……………………………………………

Se sídlem ……………………………………………

IČ: ……………………………………………

jako dodavatel, ve veřejné zakázce s názvem **Mikro o injekční vstřikovací lis,** prokazuje splnění základní způsobilosti následujícím **čestným prohlášením**:

dodavatel ke dni …………. prohlašuje, že je dodavatelem, který splňuje **základní způsobilost** dle ustanovení § 74 odst. 1 písm. a) až e) zákona 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále také zákon), tedy dodavatelem, který:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona 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 nebo 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.
6. *Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle písm. a) splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická soba, musí podmínku podle písm. a) splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.*
7. *Účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu pak:*
* *zahraniční právnické osoby, musí podmínku podle písm. a) splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,*
* *české právnické osoby, musí podmínku podle písm. a) splňovat osoby uvedené v odstavci 1 a vedoucí pobočky závodu.*

V ……………………………

*Jméno a funkce osoby oprávněné jednat za dodavatele……………………………………………………..*

*Podpis………………………………………………………*