**Příloha č. 2 Výzvy k podání nabídek**

**Čestné prohlášení účastníka**

**o splnění některých podmínek základní způsobilosti**

k podlimitní veřejné zakázce na služby s názvem:

 **„Poradenské služby v oblasti Age managementu společnosti Wienerberger“**

zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení podle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek a v souladu s Pravidly pro žadatele a příjemce v rámci operačního programu Zaměstnanost (verze 9), platnými ke dni 1. 11. 2018, v rámciprojektu „Posílení Age managementu ve společnosti Wienerberger cihlářský průmysl, a. s.“ spolufinancovanéhozOperačního programu Zaměstnanost, Výzva 03\_17\_079: Age management - chytrá změna v řízení, příležitost k růstu, registrační číslo projektu: CZ.03.1.52/0.0/0.0/17\_079/0009505.

Já, níže podepsaný(á) .............................................................................

(titul, jméno a příjmení)

jakožto ..........................................................................................................................................

(např. jednatel, předseda představenstva, vedoucí organizační složky zahraniční právnické osoby apod.)

**účastníka:**

Název: **…………………**

Sídlo: …………………

IČO: …………………

(dále jen „**účastník**“)

tímto ke dni ………………………………… **čestně prohlašuji**, že účastník:

**splňuje tyto podmínky základní způsobilosti, tzn. že:**

* nemá v České republice ani v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani,
* nemá v České republice ani v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

a v případě, že účastník není zapsán v obchodním rejstříku, prohlašuje, že

* není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V …………………………….. dne ……………. 2019

**Osoba oprávněná zastupovat účastníka:**

Titul, jméno, příjmení:

Titul, na základě kterého je osoba oprávněna zastupovat účastníka:

Podpis oprávněné osoby: