|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA o splnění základní způsobilosti** | | |
| **pro zakázku, na kterou se nevztahuje postup pro zadávací řízení dle zákona**  **č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek** | | |
| **Název zakázky** | **Eplan Experience** | |
| **Zadavatel:** | | |
| **Název zadavatele:** | | Schaltag CZ s.r.o. |
| **Sídlo zadavatele:** | | Moravská 1571, Ústí nad orlicí, 56201 |
| **IČ / DIČ zadavatele:** | | IČ: 04188349 / DIČ: CZ04188349 |
| **Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | | Joachim Wünsch, +420 73 436 31 75  [Joachim.Wuensch@schaltag.cz](mailto:Joachim.Wuensch@schaltag.cz)  Ing. Lucie Horská, +420 46 555 26 40,  [Lucie.Horska@schaltag.cz](mailto:Lucie.Horska@schaltag.cz) |
| **Účastník:** | | |
| **Název účastníka:** | | [doplní účastník] |
| **Sídlo účastníka:** | | [doplní účastník] |
| **Tel / E-mail účastníka:** | | [doplní účastník] |
| **IČ účastníka:** | | [doplní účastník] |
| **DIČ účastníka:** | | [doplní účastník] |
| **Osoby oprávněné jednat jménem účastníka:** | | [doplní účastník] |

Výše uvedený účastník čestně prohlašuje, že je způsobilý pro účast v zadávacím řízení a že:

*- nemá nedoplatky na pojistném*

*- nemá daňové nedoplatky*

*- nemá penále na veřejné zdravotní pojištění nebo sociální zabezpečení*

*- nemá penále na příspěvku na státní politiku zaměstnanosti*

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

…………………………………….

Jméno, příjmení, titul a podpis

(osoby oprávněné jednat za účastníka)

[doplní účastník]