**Čestné prohlášení dodavatele**

**Seznam lektorů, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky**

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky:** Vzdělávací aktivity – 2. etapa k projektu Optimalizace procesů ve veřejné správě a profesionalizace veřejné správy – Kralupy nad Vltavou |
| |  |  | | --- | --- | | **Identifikační údaje zadavatele** | | | Název: Město Kralupy nad Vltavou |  | | | Sídlo: Palackého nám. 1, 278 01 Kralupy nad Vltavou |  | | | IČO: 00236977 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** | |
| Obchodní firma/název: | VYPLNIT |
| IČO: | VYPLNIT |
| Sídlo: | VYPLNIT |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | VYPLNIT |

***Dodavatel povinně vyplní pro každého lektora a pro každý vzdělávací kurz (školení) samostatnou tabulku!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení**: Stavební zákon | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Délka praxe v oboru školeného tématu (v letech): | VYPLNIT |
| Reference – 3 školení v oboru školeného tématu s uvedením názvu školení, objednatele (název, IČ, tel. kontakt na objednatele), datum uskutečněného školení: | 1. **Školení:** 2. **Školení:** 3. **Školení:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:** Rozpočtová skladba | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (v letech): | VYPLNIT |
| Reference – 3 školení v oboru školeného tématu s uvedením názvu školení, objednatele (název, IČ, tel. kontakt na objednatele), datum uskutečněného školení: | 1. **Školení:** 2. **Školení:** 3. **Školení:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:**  Registr smluv | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |
| Reference – 3 školení v oboru školeného tématu s uvedením názvu školení, objednatele (název, IČ, tel. kontakt na objednatele), datum uskutečněného školení: | 1. **Školení:** 2. **Školení:** 3. **Školení:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:**  Vzdělávání úředníků dle zákona č. 300/2008 Sb. | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |
| Reference – 3 školení v oboru školeného tématu s uvedením názvu školení, objednatele (název, IČ, tel. kontakt na objednatele), datum uskutečněného školení: | 1. **Školení:** 2. **Školení:** 3. **Školení:** |

Jakožto statutární/zplnomocněný\* zástupce dodavatele na výše uvedenou veřejnou zakázku malého rozsahu   
na služby tímto čestně prohlašuji, že výše uvedení lektoři se budou podílet na plnění veřejné zakázky a mají výše uvedené zkušenosti, tj. počet uvedených let odborné praxe a účastnili se v pozici lektora výše uvedených vzdělávacích kurzů (školení).

V………………………………….dne………………………..

…………………………………………………………………….

VYPLNIT: jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby

podpis a razítko oprávněné osoby jednat jménem/za dodavatele

*Poznámka:*

*\* Vyplňte podle skutečnosti/ nehodící škrtněte-vymažte*

*\*\*Použijte pro každého lektora a pro každé jednotlivé školení samostatnou tabulku*