**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ TECHNICKÝCH KVALIFIKAČNÍCH PŘEDPOKLADŮ**

Dodavatel, *doplňte název*, IČO \_\_\_\_\_\_\_\_, se sídlem \_\_\_\_\_\_\_\_, zapsaný/á v obchodním rejstříku u \_\_\_\_\_\_\_\_ soudu v \_\_\_\_\_\_\_\_ v oddílu \_\_\_\_\_\_\_\_, vložce \_\_\_\_\_\_\_\_ (dále jen „**dodavatel**“), tímto čestně prohlašuje, že splňuje technické kvalifikační předpoklady v souladu s požadavky uvedených v článku 19 Zadávací dokumentace veřejné zakázky malého rozsahu **ZPRACOVATEL METODIKY PARTICIPATIVNÍHO ŘÍZENÍ MĚSTA HODONÍN** že realizoval níže uvedené významné služby jako dodavatel dle níže uvedených údajů:

Seznam referenčních zakázek na služby obdobného charakteru a rozsahu v posledních 3 letech, s minimální výší finančního plnění 100 000,00 Kč bez DPH. Uchazeč použije tolik řádku, kolik v posledních 5 letech realizoval významných služeb, min. však 3 zakázky.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Objednatel zakázky (obchodní název, IČ, sídlo)  |

 |

|  |
| --- |
| Kontaktní osoba objednatele (jméno, funkce, telefon)  |

 |

|  |
| --- |
| Název, předmět a rozsah zakázky  |

 |

|  |
| --- |
| Datum kdy byla zakázka realizována  |

 |

|  |
| --- |
| Místo plnění zakázky |

 | Výše finančního plnění zakázky |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Objednatel zakázky (obchodní název, IČ, sídlo)  |

 |

|  |
| --- |
| Kontaktní osoba objednatele (jméno, funkce, telefon)  |

 |

|  |
| --- |
| Název, předmět a rozsah zakázky  |

 |

|  |
| --- |
| Datum kdy byla zakázka realizována  |

 |

|  |
| --- |
| Místo plnění zakázky |

 | Výše finančního plnění zakázky |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dodavatel prohlašuje, že údaje v tomto prohlášení obsažené jsou úplné, pravdivé a nezkreslené a že je si vědom právních následků jejich neúplnosti, nepravdivosti či zkreslenosti, tj. zejména možnosti vyřazení nabídky z výběrového řízení.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

........................................................................

podpis oprávněné osoby za uchazeče

*titul, jméno, příjmení, funkce* ***DOPLNÍ UCHAZEČ***