**Příloha č. 4**

**Č****ESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍCH**

**KVALIFIKAČNÍCH PŘEDPOKLADŮ**

# pro výběrové řízení na veřejnou zakázku

**„Systém age managementu v ADA International“**

Dodavatel:

|  |  |
| --- | --- |
| *Název/obchodní firma:* |  |
| *Sídlo/místo podnikání:* |  |
| *IČ, DIČ:* |  |
| *Osoba oprávněná jednat za dodavatele, druh oprávnění:* |  |

tímto čestně prohlašuje, že je 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 k zákonu č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek 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, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

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 osoba, 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.

Účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu:

* 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 předchozím odstavci a vedoucí pobočky závodu.

V ……………………… dne …………….

………………………………………………………

Jméno a příjmení oprávněné osoby, druh oprávnění

Podpis oprávněné osoby dodavatele