**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

Společnost ………*(doplní dodavatel)*………

IČO: ………*(doplní dodavatel)*………

DIČ: ………*(doplní dodavatel)*………

se sídlem ………*(doplní dodavatel)*………

PSČ: ………*(doplní dodavatel)*………

jako *dodavatel/účastník* o veřejnou zakázku s názvem:

**ZPRACOVATEL PASPORTU ZELENĚ VE MĚSTĚ HODONÍN**

tímto čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost podle ustanovení § 74 odst. 1 zákona, tj. že:

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 nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; je-li dodavatelem právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu; je-li členem statutárního orgánu právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby, osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele; účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu zahraniční právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu; účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu české právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat osoby uvedené v § 74 odstavec 2 a vedoucí pobočky závodu,
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, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu, není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V ……………………. Dne ……….......

…………………………………………………..

*(osoba oprávněná jednat za dodavatele)*

…………………………………………………..

*(podpis)*