**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky | „Pojišťovna VZP, a.s. – firemní vzdělávání“ |
| Název zadavatele |  |
| Sídlo zadavatele |  |
| IČ/DIČ zadavatele |  |
|  |  |

Název dodavatele (vč. právní formy):

Sídlo / místo podnikání:

IČ/DIČ:

Já/my níže podepsaný/í pro účely zakázky nazvané „Pojišťovna VZP, a.s. – firemní vzdělávání“**.** čestně prohlašuji/-eme, že dodavatel, popřípadě jeho statutární orgán/každý člen statutárního orgánu, Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba tak tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele splňuje základní způsobilost:

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 tomuto zákonu 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 nedoplatek na spotřební dani
4. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
5. nemá má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
6. není v likvidaci, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V ………………. dne………………..

 …………………………………………

 *Jméno, příjmení, funkce*