**Příloha č. 2: Čestné prohlášení k základní způsobilosti**

**k veřejné zakázce s názvem:**

**„Podnikové vzdělávání zaměstnanců Wikov Gear s.r.o. – soft skills**

**Dodavatel:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Se sídlem:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Zastoupený:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**IČO:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Jako osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele čestně prohlašuji, že dodavatel splňuje základní způsobilost dle ustanovení § 74 odst. 1 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů v níže uvedeném rozsahu. Jedná se tedy o dodavatele, který:

nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 ZZVZ nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;

*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 tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu. Účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu české právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby, osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele a vedoucí pobočky závodu.*

nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;

nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;

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,

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*