**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

[doplní dodavatel], se sídlem [doplní dodavatel], IČO: [doplní dodavatel], zapsaný/zapsaná v obchodním rejstříku vedeném [doplní dodavatel], spisová značka [doplní dodavatel] („**Dodavatel**“), tímto pro účely zakázky s názvem „**Osvětová činnost – workshop pro zaměstnance**“ („**Veřejné zakázka**“), jejímž zadavatelem je **Český Caparol s.r.o.**, se sídlem nám. Litvínovice 32, 370 01, IČO: 608 25 847 („**Zadavatel**“), **čestně prohlašuje, že** splňuje kvalifikaci v rozsahu požadovaném Zadavatelem, tj.:

* 1. nemá v České republice nebo v zemi sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
	2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
	3. 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.

Dodavatel tímto zároveň prohlašuje, že v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku poskytl (popř. poddodavatel Dodavatele) poskytl níže uvedené významné služby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Název a popis významné služby (realizace workshopu zaměřeného na genderovou problematiku v rozsahu minimálně 5 školících dní[[1]](#footnote-1))** | **Doba realizace školení (měsíc a rok)** | **Workshop byl celodenní(tj. více školících dní, kdy za školící den je považováno 8 hodin školení a školící hodina = 60 minut) s uvedením počtu dní workshopu** | **Kontaktní osoba objednatele školení(název, sídlo a IČO objednatele služby, včetně telefonického a e-mailového kontaktu na kontaktní osobu objednatele služby)** |
| 1. |  |  | ANO/NE[[2]](#footnote-2) |  |
| 2. |  |  | ANO/NE |  |
| 3. |  |  | ANO/NE |  |

Dodavatel tímto dále prohlašuje, že má pro plnění předmětu Veřejné zakázky k dispozici odborný tým sestávající se z níže uvedených školitelů:

|  |
| --- |
| **ČLEN ODBORNÉHO TÝMU 1** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |  |
| DATUM NAROZENÍ: |  |
| ZKUŠENOSTI PRO ÚČELY PROKÁZÁNÍ SPLNĚNÍ KVALIFIKACE |
| **Zkušenost s workshopem se zaměřením na genderovou problematiku v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku** |
|  | **Název workshopu, popis zaměření workshopu a uvedení objednatele workshopu (včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele – tel./ email)** | **Doba realizace školení (měsíc a rok)** | **Workshop byl celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut)[[3]](#footnote-3)** |
| 1. |  |  | ANO/NE |

|  |
| --- |
| **ČLEN ODBORNÉHO TÝMU 2** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |  |
| DATUM NAROZENÍ: |  |
| ZKUŠENOSTI PRO ÚČELY PROKÁZÁNÍ SPLNĚNÍ KVALIFIKACE |
| **Zkušenost s workshopem se zaměřením na genderovou problematiku v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku** |
|  | **Název workshopu, popis zaměření workshopu a uvedení objednatele workshopu (včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele – tel./ email)** | **Doba realizace školení (měsíc a rok)** | **Workshop byl celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut)[[4]](#footnote-4)** |
| 1. |  |  | ANO/NE |

|  |
| --- |
| **ČLEN ODBORNÉHO TÝMU 3** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |  |
| DATUM NAROZENÍ: |  |
| ZKUŠENOSTI PRO ÚČELY PROKÁZÁNÍ SPLNĚNÍ KVALIFIKACE |
| **Zkušenost s workshopem se zaměřením na genderovou problematiku v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku** |
|  | **Název workshopu, popis zaměření workshopu a uvedení objednatele workshopu (včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele – tel./ email)** | **Doba realizace školení (měsíc a rok)** | **Workshop byl celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut)[[5]](#footnote-5)** |
| 1. |  |  | ANO/NE |

Místo: [doplní Dodavatel]

Datum: [doplní Dodavatel]

Za [doplní Dodavatel]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: [doplní Dodavatel]

Funkce: [doplní Dodavatel]

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE PRO ÚČELY HODNOCENÍ NABÍDKY**

[doplní Dodavatel], se sídlem [doplní Dodavatel], IČO: [doplní Dodavatel], zapsaný/zapsaná v obchodním rejstříku vedeném [doplní Dodavatel], spisová značka [doplní Dodavatel] („**Dodavatel**“), tímto pro účely zakázky s názvem „**Měkké dovednosti – soft skills**“ („**Veřejné zakázka**“), jejímž zadavatelem je **Český Caparol s.r.o.**, se sídlem nám. Litvínovice 32, 370 01, IČO: 608 25 847 („**Zadavatel**“), **čestně prohlašuje, že** níže uvedené informace pro účely hodnocení nabídky Dodavatele jsou úplné a pravdivé:

|  |
| --- |
| **ČLEN ODBORNÉHO TÝMU 1** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |  |
| DATUM NAROZENÍ: |  |
| ZKUŠENOSTI PRO ÚČELY HODNOCENÍ NABÍDKY DODAVATELE |
| **Workshop se zaměřením na genderovou problematiku v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku** |
|  | **Název workshopu, popis workshopu**  | **Objednatel workshopu(včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele – tel./ email)** | **Doba realizace workshopu(měsíc a rok)** | **Workshop bylo celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut)** |
| 1. |  |  |  | ANO/NE |
| 2. |  |  |  | ANO/NE |
| 3. |  |  |  | ANO/NE |

|  |
| --- |
| **ČLEN ODBORNÉHO TÝMU 2** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |  |
| DATUM NAROZENÍ: |  |
| ZKUŠENOSTI PRO ÚČELY HODNOCENÍ NABÍDKY DODAVATELE |
| **Workshop se zaměřením na genderovou problematiku v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku** |
|  | **Název workshopu, popis workshopu**  | **Objednatel workshopu(včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele – tel./ email)** | **Doba realizace workshopu(měsíc a rok)** | **Workshop bylo celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut)** |
| 1. |  |  |  | ANO/NE |
| 2. |  |  |  | ANO/NE |
| 3. |  |  |  | ANO/NE |

|  |
| --- |
| **ČLEN ODBORNÉHO TÝMU 3** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |  |
| DATUM NAROZENÍ: |  |
| ZKUŠENOSTI PRO ÚČELY HODNOCENÍ NABÍDKY DODAVATELE |
| **Workshop se zaměřením na genderovou problematiku v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení na Veřejnou zakázku** |
|  | **Název workshopu, popis workshopu**  | **Objednatel workshopu(včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele – tel./ email)** | **Doba realizace workshopu(měsíc a rok)** | **Workshop bylo celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut)** |
| 1. |  |  |  | ANO/NE |
| 2. |  |  |  | ANO/NE |
| 3. |  |  |  | ANO/NE |

Místo: [doplní Dodavatel]

Datum: [doplní Dodavatel]

Za [doplní Dodavatel]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno: [doplní Dodavatel]

Funkce: [doplní Dodavatel]

1. Školícím dnem se rozumí 8 hodin workshopu, kdy školící hodina je 60 minut. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dodavatel vybere jednu variantu a druhou škrtne/ odstraní. [↑](#footnote-ref-2)
3. Alespoň ve 3 případech musela být školitelem provedená školení realizována jako školení celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut). [↑](#footnote-ref-3)
4. Alespoň ve 3 případech musela být školitelem provedená školení realizována jako školení celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut). [↑](#footnote-ref-4)
5. Alespoň ve 3 případech musela být školitelem provedená školení realizována jako školení celodenní (tj. 8 hodin školení; školící hodina = 60 minut). [↑](#footnote-ref-5)