|  |  |
| --- | --- |
| **PŘÍLOHA Č. 1 - KRYCÍ LIST nabídky** | |
| **Název veřejné zakázky:** | **Studie zdravotní gramotnosti obyvatel ČR II** |
| **Zadavatel** | |
| **Název:** | Státní zdravotní ústav |
| **Sídlo:** | Šrobárova 49/48, Praha 10, 100 00 |
| **IČO:** | 75010330 |
| **Osoba oprávněná zastupovat zadavatele :** | MUDr. Barbora Macková, ředitelka |
| **Dodavatel** | |
| **Obchodní firma nebo název/ Obchodní firma nebo jméno a příjmení:** |  |
| **Sídlo / Místo podnikání:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele:** |  |
| **Spisová značka v obchodním rejstříku či jiné evidenci, je-li dodavatel v ní zapsán:** |  |
| **Kontaktní osoba:** |  |
| **Tel./fax:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele** | |
| **Podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele:** |  |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce:** |  |
| **Datum:** |  |

**Příloha č. 2 – Čestné prohlášení o splnění kvalifikace**

**Veřejná zakázka malého rozsahu s názvem:,,Studie zdravotní gramotnosti obyvatel ČR II“**

|  |  |
| --- | --- |
| Název dodavatele (vč. právní formy) |  |
| Sídlo / místo podnikání |  |
| IČ |  |
| DIČ |  |

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že splňuje podmínky **základní způsobilosti** požadované zadavatelem:

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

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že splňuje podmínky splnění **profesní způsobilosti** požadované zadavatelem a sice, že:

* je zapsán v obchodním rejstříku či v jiné obdobné evidenci, evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje.

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že splňuje podmínky technické kvalifikace požadované zadavatelem, neboť má k dispozici **min. 3. členný tým techniků či technických útvarů**, který splňuje požadavky zadavatele pro příslušnou část veřejné zakázky uvedené v zadávací dokumentaci.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jméno a příjmení** | **Vztah k dodavateli**  **(zaměstnanec- poddodavatel)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

V ………………….. dne ……………

……………………………….

jméno a podpis oprávněného

zástupce dodavatele

**Příloha č. 5: Vzorová cenová nabídka pro účely hodnocení**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nabídková cena v Kč bez DPH |
| Cena za zpracování vstupního a výstupního dotazníku pro 1 osobu  (se zohledněním sběru a zpracování dat a jejich zapracování do Závěrečné zprávy) |  |
| **Nabídková cena pro účely hodnocení**= cena za zpracování vstupního a výstupního dotazníku pro 4000 osob |  |