Příloha č. 2

|  |
| --- |
| **ZÁKLADNÍ KVALIFIKACE** |

|  |
| --- |
| v rámci Výzvy k podání nabídek v projektu Vzdělávání zaměstnanců VUAB Pharma, a.s.,reg. č.CZ.03.1.52/0.0/0.0/16\_043/0004573  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka/IČ |  |
| Sídlo  |   |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka, telefon a e-mailová adresa |  |
| Kontaktní osoba účastníka, její telefon a e-mailová adresa |  |

Prohlašuji tímto čestně, že:

1. jsem nebyl v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro úmyslný trestný čin
2. nemám v České republice v evidenci daní zachyceny splatný daňový nedoplatek,
3. nemám v České republice splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. nemám v České republice splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
5. nejsem v likvidaci, nebylo proti mně vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči mně nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo  se nenacházím v obdobné situaci podle právního řádu České republiky.

V …...................... dne …..............

 …..….........................................

Podpis oprávněného zástupce účastníka