**Čestné prohlášení dodavatele**

**Seznam lektorů, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky**

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky:** Vzdělávání zaměstnanců MÚ Kyjov v rámci projektu „Podpora standardizace,  komunikace, strategie a vzdělávání MÚ Kyjov“  **Seznam lektorů pro**: ČÁST A / ČÁST B / ČÁST C \* |
| |  |  | | --- | --- | | **Identifikační údaje zadavatele** | | | Název: Město Kyjov |  | | | IČO: 00285030 |  | | | Sídlo: Masarykovo náměstí 30/1, 697 01 Kyjov |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** | |
| Obchodní firma/název: | VYPLNIT |
| IČO: | VYPLNIT |
| Sídlo: | VYPLNIT |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | VYPLNIT |

***Dodavatel povinně vyplní pro každého lektora a pro každé školení pro výše uvedenou část samostatnou tabulku!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení**: VYPLNIT | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:**  VYPLNIT | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:**  VYPLNIT | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:**  VYPLNIT | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel\*\***  **Název školení:**  VYPLNIT | |
| Jméno, příjmení: | VYPLNIT |
| Adresa: | VYPLNIT |
| IČ/datum narození: | VYPLNIT |
| Odborná praxe v oboru školeného tématu (identifikace pracovní pozice s uvedením odborné praxe v letech): | VYPLNIT |

Jakožto statutární/zplnomocněný\* zástupce dodavatele na výše uvedenou veřejnou zakázku malého rozsahu   
na služby tímto čestně prohlašuji, že výše uvedení lektoři se budou podílet na plnění veřejné zakázky a mají výše uvedené zkušenosti, tj. počet uvedených let odborné praxe.

V………………………………….dne………………………..

…………………………………………………………………….

VYPLNIT: jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby

…………………………………………………………………….

podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele,

příp. razítko dodavatele

*Poznámka:*

*\* Vyplňte podle skutečnosti/ nehodící škrtněte-vymažte*

*\*\*Použijte pro každého lektora a pro každé jednotlivé školení samostatnou tabulku*