**Čestné prohlášení o splnění Základní způsobilosti dle ustanovení § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“):**

**Čestně prohlašuji tímto, že jsem zájemce, který splňuje základní způsobilost, tedy:**

a) jsem 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; jsem-li právnickou osobou, čestně prohlašuji, že tento předpoklad splňuje jak právnická osoba, tak zároveň každý člen jejího statutárního orgánu, a je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, splňuje tento předpoklad tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu ve statutárním orgánu dodavatele; účastním-li se zadávacího řízení jako pobočka závodu zahraniční právnické osoby, čestně prohlašuji, že tuto podmínku splňuje jak tato právnická osoba, tak a vedoucí pobočky závodu; účastním-li se zadávacího řízení jako pobočka závodu české právnické osoby, čestně prohlašuji, že tuto podmínku splňuje tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby, osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele a vedoucí pobočky závodu;

b) nemám v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek a nemám v České republice zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani;

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

d) nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti;

e) nejsem v likvidaci, nebylo proti mně vydáno rozhodnutí o úpadku a nebyla vůči mně nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

datum ……………

………………………………………………………

podpis osoby oprávněné jednat jménem uchazeče