*(„vzor“)*

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

**o prokázání základní způsobilosti pro veřejnou zakázku malého rozsahu**

**„Diagnostika k vyšetření *virových hepatitid a HIV metodou CMIA*“**

Dodavatel:

obchodní název či jméno společnosti.......................................................................................

se sídlem ................................,.............................,

IČ: .......................................,

Zastoupený: ......................................,

zapsán v obchodním rejstříku vedeném .............. soudem v ............. oddíl .........., vložka ........

čestně prohlašuje, že je způsobilým dodavatelem plnit veřejnou zakázku, tzn.:

* že nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro:

1. trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny nebo trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině,
2. trestný čin obchodování s lidmi,
3. tyto trestné činy proti majetku
4. podvod,
5. úvěrový podvod,
6. dotační podvod,
7. podílnictví,
8. podílnictví z nedbalosti,
9. legalizace výnosů z trestné činnosti,
10. legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti,
11. tyto trestné činy hospodářské
12. zneužití informace a postavení v obchodním styku,
13. sjednání výhody při zadávání veřejné zakázky, při veřejné soutěži a veřejné dražbě,
14. pletichy při zadávání veřejné zakázky a při veřejné soutěži,
15. pletichy při veřejné dražbě,
16. poškození finančních zájmů Evropské unie,
17. trestné činy obecně nebezpečné,
18. trestné činy proti České republice, cizímu státu a mezinárodní organizaci,
19. tyto trestné činy proti pořádku ve věcech veřejných,
20. trestné činy proti výkonu pravomoci orgánu veřejné moci a úřední osoby,
21. trestné činy úředních osob,
22. úplatkářství,
23. jiná rušení činnosti orgánu veřejné moci

nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele.   
Uvedenou podmínku splňuje zároveň každý člen statutárního orgánu, případně i každý člen statutárního orgánu právnické osoby, která je členem statutárního orgánu dodavatele.

Uvedenou podmínku splňuje zároveň vedoucí pobočky závodu *– účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu.*

* že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i ve vztahu ke spotřební dani,
* že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
* že 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,
* že není v likvidaci, proti němu nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němu nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

**Výše uvedené prohlášení činím na základě své jasné, srozumitelné a svobodné vůle a jsem si vědom všech následků plynoucích z nepravdivých údajů.**

**Osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Funkce: |  |
| Titul, jméno a příjmení: |  |
| Podpis: |  |
| Razítko: |  |
| Datum: |  |

*Pozn.:*

Dodavatel vyplní pouze relevantní údaje