**Příloha č. 4**

**Prohlášení dodavatele o splnění základní způsobilosti**

**dle § 74 odst. (1) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek**

**PODLIMITNÍ VEŘEJNÉ ZAKÁZKY NA DODÁVKY S NÁZVEM:**

**„Nákup velkoprostorových nízkoemisních vozidel pro Oblastní charitu Hradec Králové“**

(dále: „veřejná zakázka“ nebo „VZ“)

**ZADAVATEL VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:** Oblastní charita Hradec Králové

**Právní forma zadavatele:** 722 - Evidované církevní právnické osoby

**Adresa sídla zadavatele:** Komenského 266/3, 500 03 Hradec Králové

**Zadavatele zastupuje:** Mgr. Vojtěch Šůstek, ředitel

**IČO zadavatele:** 45979855

**Druh zadávacího řízení: ZJEDNODUŠENÉ PODLIMITNÍ ŘÍZENÍ**

dle § 53, zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek ve znění pozd. předpisů (dále: „zákon“)

**Pověřená osoba zadavatele:** Ing. Josef Bárta - veřejné zakázky s.r.o., Sv. Vojtěcha 76, 284 01 Kutná Hora- Malín, IČO: 06704697

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodní název dodavatele:** |  | |
| **Adresa sídla dodavatele:** |  | |
| **IČO:** |  | |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce statutárního zástupce či odpovědné osoby:** | |  |

**Já, níže podepsaný statutární zástupce či osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele zastupující výše uvedeného dodavatele v uvedeném zadávacím řízení čestně prohlašuji, že jako dodavatel (případně i statutární orgán či osoby statutárního orgánu pro příslušná ustanovení vymezená zákonem) splňuji základní způsobilost stanovenou zadavatelem v souladu s ust. § 74 odst. (1) zákona ve vymezení základní způsobilosti, že nejsem dodavatel, který:**

1. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
5. je v likvidaci[[1]](#footnote-1)24), proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku[[2]](#footnote-2)25), vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu[[3]](#footnote-3)26) nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Toto čestné prohlášení podepisuji jako osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele.

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

jméno a příjmení

1. 24) § 187 občanského zákoníku. [↑](#footnote-ref-1)
2. 25) § 136 zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů. [↑](#footnote-ref-2)
3. 26) Například zákon č. 21/1992 Sb., o bankách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 87/1995 Sb., o spořitelních a úvěrních družstvech a některých opatřeních s tím souvisejících a o doplnění zákona České národní rady č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně některých souvisejících zákonů. [↑](#footnote-ref-3)