|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel:** | ÚSTAV HEMATOLOGIE A KREVNÍ TRANSFUZE V PRAZE (ÚHKT) |
| **Sídlo:****Zastoupený:** | U Nemocnice 2094/1, 128 20 Praha 2Prof. MUDr. Petr Cetkovský, Ph.D., MBA |
| **IČO: / DIČ:** | 00023736 / CZ00023736 |
| **Příloha č. 2 ZD** |
| ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI A KVALIFIKACE |
| **Název zakázky:** | **Interní ev.č.:** | **VZ21002** |
| **MIKROSKOPY II.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník:** | . |
| **IČO: / DIČ:** | . |
| **Sídlem:** | . |
| **Zastoupený:** | . |

(dále jen účastník)

tímto čestně prohlašuje, že

splňuje základní způsobilost pro účast ve veřejné zakázce malého rozsahu, tedy že:

* nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
* 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,
* není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Výše uvedený účastník dále tímto čestně prohlašuje, že je ekonomicky a finančně způsobilý splnit tuto veřejnou zakázku.

Datum: ……………….

……………………………………………………………………………………………………

Jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné za dodavatele jednat