Příloha č. 2

**Prohlášení o základní způsobilosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Zajištění pracovnělékařských služeb pro Krajskou pobočku ÚP ČR v Příbrami 2** |
| **Identifikační údaje dodavatele:** | |
| Obchodní firma / název / jméno a příjmení: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |

Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje základní způsobilost podle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“) a není dodavatelem, 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 ZZVZ 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, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle písm. a) splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku podle písm. a) splňovat:

* tato právnická osoba,
* každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a
* osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

Účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu

* zahraniční právnické osoby, musí podmínku podle písm. a) splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,
* české právnické osoby, musí podmínku podle písm. a) splňovat osoby uvedené v předchozím odstavci (§ 74 odst. 2 ZZVZ) a vedoucí pobočky závodu.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, místo: |  |
| Podpis osoby oprávněné za dodavatele jednat: |  |