Příloha č. 2

**Výkon činnosti koordinátora BOZP  
při realizaci čtyř veřejných zakázek:**

* **Stavební úprava nebytových prostor, Choceňská č.p. 877, Přelouč**
* **Rekonstrukce chodníku podél silnice I/2 ulice Pardubická, Přelouč**
* **Regenerace sídliště U sokolovny, Přelouč – 2.etapa**
* **Rekonstrukce chodníků v ulici Přemyslova, Přelouč**

veřejná zakázka malého rozsahu na služby, zadávaná v souladu s vnitřní směrnicí

č. SM 10/2018 Pravidla pro zadávání veřejných zakázek malého rozsahu

## Čestné prohlášení o splnění způsobilosti a kvalifikace

**Účastník zadávacího řízení - dodavatel** .………………….………………………..

se sídlem……………………………………………….………….…………………..

IČ ………………………………..,

**čestně a pravdivě prohlašuje, že:**

* splňuje požadavky základní způsobilosti následovně:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele;
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i ve vztahu ke spotřební dani;
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
4. 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;
5. 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;

* splňuje požadavky profesní způsobilosti, což může doložit předložením:

1. výpisu z obchodního rejstříku nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje;
2. dokladu o oprávnění podnikání v rozsahu odpovídajícímu předmětu veřejné zakázky, pokud jiné právní předpisy takové oprávnění vyžadují, tj. doklad prokazující příslušné živnostenské oprávnění či licenci;
3. dokladu osvědčující odbornou způsobilost osoby, která bude vykonávat činnost koordinátora BOZP, tj. Osvědčení o odborné způsobilosti k činnosti koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi, včetně uvedení vztahu této osoby k dodavateli, není-li tato způsobilá osoba statutárním orgánem dodavatele.

V …………………….……. dne ………………………

…..…………………..…………………………

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele