**Čestné prohlášení**

Společnost

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČO:** |  |
| **DIČ:** |  |
| **Telefon, e-mail:** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele, včetně funkce** |  |

nemá daňové nedoplatky, nedoplatky na pojistném či penále na veřejném zdravotním pojištění nebo na sociálním zabezpečení nebo na příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Tímto společnost předkládá čestné prohlášení o své základní, profesní i kvalifikační způsobilosti splnit zakázku.

Žádný ze skutečných majitelů dodavatele a poddodavatelů neodporuje ustanovení § 4b zákona 159/2006 Sb. o střetu zájmů.

Žádný z účastníků ani poddodavatelů neodporuje NAŘÍZENÍ RADY (EU) 2022/576 ze dne 8. dubna 2022, kterým se mění nařízení (EU) č. 833/2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině

# Tímto společnost předkládá čestné prohlášení o své ekonomické a finanční způsobilosti splnit veřejnou zakázku: „Rekonstrukce zázemí tělocvičny 2. ZŠ Dobříš“, vyhlášené výzvou dne 09.04.2025.

Účastník tímto čestně prohlašuje, že

v posledních 3 letech přede dnem zahájení výběrového řízení realizoval min. 2 zakázky, jejichž předmětem plnění bylo provedení obdobných staveb (např. rekonstrukce / výstavba zdravotnických zařízení, školských zařízení, veřejných budov, atd.) a to v hodnotě min. 3 000 000 Kč bez DPH za každou takto realizovanou zakázku.

|  |  |
| --- | --- |
| *název zakázky:*  | ***[doplní účastník]*** |
| *výše finančního plnění vztahující se k provedení obdobných staveb (v CZK bez DPH):* | ***[doplní účastník] Kč*** |
| *termín poskytnutí*  | ***[doplní účastník]*** |
| *popis předmětu plnění* | ***[doplní účastník]*** |
| *objednatel vč. kontaktní osoby (tel., příp. e-mail)* | ***[doplní účastník]*** |

|  |  |
| --- | --- |
| *název zakázky:*  | ***[doplní účastník]*** |
| *výše finančního plnění vztahující se k provedení obdobných staveb (v CZK bez DPH):* | ***[doplní účastník] Kč*** |
| *termín poskytnutí*  | ***[doplní účastník]*** |
| *popis předmětu plnění* | ***[doplní účastník]*** |
| *objednatel vč. kontaktní osoby (tel., příp. e-mail)* | ***[doplní účastník]*** |

V dne

Titul Jméno Příjmení

funkce