**Příloha č. 2- čestné prohlášení účastníka o splnění základní způsobilosti**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Název veřejné zakázky: „Odsávání truhlárny“**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje zadavatele | |
| Název: | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | |
| IČ: | 00673552 | |
| Sídlo: | Podřipská 1, Horní Beřkovice, PSČ: 411 85 | |

Identifikační údaje účastníka veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma/název: |  |
| IČ: |  |
| Sídlo: |  |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| telefon / fax: |  |
| e-mail: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji na svoji čest, že jsem jako účastník zadávacího řízení na shora uvedenou veřejnou zakázku ke dni podání nabídky

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro

* trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny nebo trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině,
* trestný čin obchodování s lidmi,
* tyto trestné činy proti majetku (podvod, úvěrový podvod, dotační podvod, podílnictví, podílnictví z nedbalosti, legalizace výnosů z trestné činnosti, legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti,
* tyto trestné činy hospodářské (zneužití informace a postavení v obchodním styku, sjednání výhody při zadání veřejné zakázky, při veřejné soutěži a veřejné dražbě, pletichy při zadání veřejné zakázky a při veřejné soutěži, pletichy při veřejné dražbě ,poškození finančních zájmů Evropské unie),
* trestné činy obecně nebezpečné,
* trestné činy proti České republice, cizímu státu a mezinárodní organizaci,
* tyto trestné činy proti pořádku ve věcech veřejných (trestné činy proti výkonu pravomoci orgánu veřejné moci a úřední osoby, trestné činy úředních osob, úplatkářství, jiná rušení činnosti orgánu veřejné moci)

nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,

2. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,

3. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

4. nemám 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. nejsem v likvidaci nebo v úpadku, nebyla proti firmě nařízena nucená správa.

V ………………………… dne ……………

Jméno, příjmení jednající osoby (jednajících osob - hůlkovým písmem)

……………………………………………

podpis (a případně razítko)