**Čestné prohlášení účastníka**

**o splnění základní způsobilosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Nymburk s.r.o. |
| **Sídlo:****Zastoupený:** | Boleslavská třída 425/9, 288 02 NymburkMgr. Nela Gvoždiáková, jednatelka |
| **IČ / DIČ:** | 28762886/CZ28762886 |
| **Název zakázky:** |  |  |
| **Novorozenecká lůžka pro Nemocnici Nymburk s.r.o.** |
|  |  | **Evidenční číslo:** | **VZ20/2022** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník:** |  „DOPLNÍ ÚČASTNÍK“ |
| **IČO:** |  „DOPLNÍ ÚČASTNÍK“ |
| **Se sídlem:** | „DOPLNÍ ÚČASTNÍK“ |
| **Zastoupený:** | „DOPLNÍ ÚČASTNÍK“ |

Výše uvedený účastník tímto čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost:

a) nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,

b) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,

c) nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

d) 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,

e) není 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.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_. \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Podpis oprávněného zástupce účastníka