**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

o splnění základních kvalifikačních předpokladů a finanční a ekonomické způsobilosti

**Název veřejné zakázky:**

**„Senovážná 1 – výměna oken“**

zadávaná jako zakázka malého rozsahu v souladu s ust. § 18 odst. 5, ust. § 12 odst. 3 a ust. § 6 zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů

**Zadavatel veřejné zakázky:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název:  | **Statutární město Ostrava, městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz** |
| Sídlo:  | Prokešovo nám. 8, 729 30 Ostrava |
| Zastoupení: | Dalibor Mouka, místostarosta |
| IČ: | 00845451 |

**Uchazeč:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma: | **……………….** |
| Sídlo: | **……………….** |
| IČ: | **……………….** |
| Jednající: | **……………….** |
| Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném ………………. soudem v ……………….., oddíl ….., vložka ………… |

 ***(uchazeč doplní své identifikační údaje)***

**Uchazeč o výše uvedenou veřejnou zakázku**

**p r o h l a š u j e, že:**

**I.**

- vůči majetku uchazeče neprobíhá nebo v posledních třech letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku nebo insolvenční návrh nebyl zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo nebyl konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující,

- uchazeč není v likvidaci,

- uchazeč nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,

- uchazeč nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,

- uchazeč není veden v rejstříku osob se zákazem plnění veřejných zakázek,

- uchazeči nebyla v posledních třech letech pravomocně uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle zvláštního právního předpisu,

- uchazeč je ekonomicky a finančně způsobilý splnit veřejnou zakázku.

V ................, dne ............ 2014

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

*podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele*