

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

o splnění podmínek zadavatele na realizaci ozdravných pobytů

**Název veřejné zakázky:**

**„Ozdravné pobyty předškolních dětí obvodu MOaP III.“**

podlimitní veřejná zakázka zadávaná ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 38 zákona (dále jen „veřejná zakázka“)

**Zadavatel veřejné zakázky:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele:  | Statutární město Ostrava, městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz |
| Sídlo:  | nám. Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava |
| 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, ž e:**

* **ubytovací zařízení splňuje** hygienické požadavky pro školy v přírodě a ozdravné pobyty dle platných obecně závazných právních předpisů a jiných zejména hygienických norem, a další požadavky zadavatele stanovené v bodě 2.2 zadávací dokumentace,
* zajistí **stravování** v souladu se zásadami zdravé výživy odpovídající věku dětí
a splňující požadavky uvedené zejm. v zákoně č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a § 7 vyhlášky č. 106/2001 Sb., o hygienických požadavcích
na zotavovací akce pro děti, ve znění pozdějších předpisů,
* zajistí **zdravotníka nebo lékaře** v místě ubytování dle podmínek stanovených v bodě 2.2 zadávací dokumentace a rovněž zajistí zdravotní doprovod při akcích konaných mimo ubytovací prostory,
* zajistí poskytnutí **balíčku procedur na regeneraci a prevenci** onemocnění dýchacích cest a **animačního programu** pro všechny děti účastnící se projektu v rozsahu a za podmínek stanovených v bodě 2.2 zadávací dokumentace,
* ubytovací objekt bude obsahovat **zařízení pro využívání volného času
a společenský sál/místnost s kapacitou pro všechny účastníky v rámci jednotlivých turnusů, který/á bude k dispozici po celou dobu pobytu**.
* umožní na žádost zadavatele prohlídku nabízeného ubytovacího zařízení.

V ................ dne ............ 2016

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

*podpis osoby oprávněné jednat za uchazeče*