**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

o splnění základních kvalifikačních předpokladů a finanční a ekonomické způsobilosti

**Název veřejné zakázky:**

**„MŠO, Repinova 19 – rekonstrukce zahrady - I.“**

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 (dále jen „zákon o veřejných zakázkách“)

**Zadavatel veřejné zakázky:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název:  | **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: | **……………….** |
| Zastoupený: | **……………….** |
| 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 jeho majetku 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, nebo zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů

- není v likvidaci,

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

- 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,

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

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

**II.**

- je ekonomicky a finančně způsobilý splnit veřejnou zakázku.

V ............................, dne ................. 2015

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

*podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za uchazeče*