**Příloha č. 2**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA K ZAKÁZCE MALÉHO ROZSAHU**

**O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Vzhledem k předpokládané hodnotě očekávaného plnění a s ohledem na § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o veřejných zakázkách, v platném znění (dále jen „zákon“), je níže označená veřejná zakázka zadávána jako veřejná zakázka malého rozsahu s tím, že zadavatel v rámci této veřejné zakázky nepostupuje podle zákona, a to s odkazem na § 31 zákona.

**Veřejná zakázka**: **DOROZUMÍVACÍ SYSTÉM SESTRA-PACIENT**

**Účastník:**

Obchodní firma /název:

IČ:

Sídlo/místo podnikání:

Osoba oprávněná jednat za účastníka (jméno, funkce)

Kontaktní osoba:

Telefon:

Email:

**Účastník tímto čestně prohlašuje, že**

splňuje základní způsobilost na výše označenou veřejnou zakázku ve smyslu ustanovení § 74, odst. 1 zákona, tj. že:

* nebyl v  zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení na tuto veřejnou zakázku malého rozsahu 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,
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
* 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
* není v likvidaci, není proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Dále účastník čestně prohlašuje, že je profesně způsobilý a je schopen realizovat předmět výše uvedené zakázky v plném rozsahu a s náležitou odbornou péčí a dále je ekonomicky a finančně způsobilý tuto veřejnou zakázku splnit.

Účastník souhlasí s přijetím všech zadávacích podmínek zadavatele.

V……………………………… dne………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno, funkce, podpis osoby oprávněné jednat za účastníka, případně razítko\*

\*uvést všechny členy statutárního orgánu