Formulář pro údaje k prokázání splnění kvalifikace

v rámci otevřeného řízení pro podlimitní veřejnou zakázku na stavební práce dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších právních předpisů stanovené (dále jen „ZZVZ“)

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **Rekonstrukce Škroupova náměstí, Česká Lípa** |
| IVZ | **P25V00000089** |

## IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ

Dodavatel:

Sídlo:

IČ:

## SEZNAM REFERENČNÍCH ZAKÁZEK realizovaných v posledních 5 let před zahájením tohoto zadávacího řízení DLE ČL. 5.4.1. ZD MUCL/98957/2025

| *č.* | *Název zakázky/ místo plnění* | *Předmět plnění – popis, z něhož bude zřejmé, jako konkrétní stavební práce dle požadavků bodu a), b) a c) čl. 5.4.1. ZD splňuje* | *Finanční objem stavebních prací v Kč včetně DPH* | *výměra pokládky povrchu dlážděného z kamenné dlažby* | *Finanční objem prací týkajících se zelenomodré infrastruktury v Kč včetně DPH* | *Doba plnění zakázky*  *měsíc a rok zahájení a měsíc a rok dokončení* | *Identifikace objednatele vč. kontaktu* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  | ............/................. |  |  |  |  |
| **2** |  |  | ........................ |  |  |  |  |
| **3** |  |  | ................/.............. |  |  |  |  |

* Napište odpovídající údaj

## OSVĚDČENÍ o vzdělání a odborné kvalifikaci osoby, která se bude podílet na plnění veřejné zakázky dle čl. 5.4.2 ZD MUCL/98957/2025

| *č.* | *Jméno a příjmení osoby* | *Osvědčení osvědčením o autorizaci* | *Vztah k účastníkovi*  *zaměstnanec/jiná osoba ve smyslu § 83 ZZVZ* |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |

Účastník v nabídce předloží osvědčení autorizaci výše uvedené osoby a prohlášení této osoby, v němž bude uvedeno, že bude osobou odpovědnou za vedení realizace této veřejné zakázky.

V ......................... dne .................... ………..……….............................................................

Jméno a funkce oprávněného zástupce účastníka zadávacího řízení

V dne xx.xx.2025

Osoba oprávněná jednat:

Pozice / funkce: Podpis: ……………………………………………….……………………….

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

o splnění kvalifikace dle § 74 zákona č. 164/2016 Sb. o zadávání

veřejných zakázek (dále jen „zákon“)

Já, níže uvedený oprávněný zástupce účastníka čestně prohlašuji, že účastník zadávacího řízení ***název dodavatele, sídlo, IČ***

splňuje základní způsobilost dle § 74 zákona požadovanou v čl. 5 bodu 5.1. zadávací dokumentace č.j. MUCL/1441/2025 k veřejné zakázce na služby **„****Projektová příprava stavby - Snížení energetické náročnosti a statické zabezpečení ZŠ Školní č.p. 2520, Česká Lípa“,** na kterou podává nabídku tj., že:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č.  3 k tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;

*jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu, a je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat jak tato právnická osoba, tak každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele*; *účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu zahraniční právnické osoby, musí tento předpoklad splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu; účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu české právnické osoby, musí tento předpoklad splňovat osoby dle § 74 odst. 2 tohoto zákona a vedoucí pobočky závodu*;

1. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i ve vztahu ke spotřební dani;
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
3. 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;
4. 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 .................... ………..……….............................................................

Jméno a funkce oprávněného zástupce účastníka zadávacího řízení podpis