**ZAKÁZKY MALÉHO ROZSAHU NA DODÁVKY S NÁZVEM:**

**„Nákup vozidla pro svoz odpadkových košů“**

(dále: „veřejná zakázka“ nebo „VZ“)

**ZADAVATEL VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:** Technické služby Kutná Hora, spol. s r.o.

**Právní forma zadavatele:** 112 - Společnost s ručením omezeným

**Sídlo zadavatele:** U Lazara 22, 284 01 Kutná Hora - Karlov

**Zadavatele zastupuje:** Ing. Jiří Chramosta, jednatel

**IČO zadavatele:** 49549511

**DIČ zadavatele:** CZ49549511

**Druh zadávacího řízení:** v souladu s ustanovením § 27 a dle § 31 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek ve znění pozd. předpisů (dále: „zákon“) zadávací řízení nevymezené dle ustanovení § 3 zákona– výběrové řízení zahájené formou otevřené výzvy dle Metodického pokynu pro oblast zadávání zakázek malého rozsahu Města Kutná Hora

**Pověřená osoba zadavatele:** Ing. Josef Bárta, Sv. Vojtěcha 76, 284 01 Kutná Hora-Malín, IČO:74690728

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodní název dodavatele:** |  | |
| **Adresa sídla dodavatele:** |  | |
| **IČO:** |  | |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce statutárního zástupce či odpovědné osoby:** | |  |

**Já, níže podepsaný statutární zástupce či osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele zastupující výše uvedeného dodavatele v uvedeném výběrovém řízení, čestně prohlašuji, že jako dodavatel (případně i statutární orgán či osoby statutárního orgánu obdobně pro příslušná ustanovení vymezená zákonem) splňuji základní způsobilost stanovenou zadavatelem obdobně dle ust. § 74 odst. (1) zákona ve vymezení základní způsobilosti a nejsem dodavatel, který:**

* 1. byl 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,
  2. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
  3. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
  4. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
  5. je 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.

Toto čestné prohlášení podepisuji jako osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele.

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

jméno a příjmení, podpis