**Příloha č. 1 výzvy k podání nabídek**

**-**

**Předloha formuláře nabídky**

**Formulář nabídky**

 *Veřejná zakázka***:** **„Centrum pro seniory Kyjov – pojízdná zvedací hygienická židle a stavěcí zvedák“**

**Účastník:**

*Název/obchodní firma/jméno a příjmení: [„doplní účastník“]*

*Zastoupený: [„doplní účastník“]*

*Sídlo/místo podnikání: [„doplní účastník“]*

*IČO: [„doplní účastník“]*

*Bankovní spojení: [„doplní účastník“]*

*Kontaktní osoba: [„doplní účastník“]*

*E-mail: [„doplní účastník“]*

*Telefon: [„doplní účastník“]*

**tímto prohlašuje, 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 zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží;

je-li dodavatelem právnická osoba, splňuje tento předpoklad tato právnická osoba a zároveň její statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu; je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, splňuje tento předpoklad tato právnická osoba, 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, splňuje tento předpoklad tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu; účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu české právnické osoby, splňují tuto podmínku osoby uvedené v předchozím odstavci a vedoucí pobočky závodu;

1. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
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, nebylo 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;

a v případě, že bude vybrán k uzavření smluv na realizaci veřejné zakázky a bude-li k tomu zadavatelem vyzván, doloží výše uvedené skutečnosti předložením originálu či ověřené kopie:

* výpisu z evidence Rejstříku trestů ve vztahu k písm. a) výše,
* potvrzení příslušného finančního úřadu ve vztahu k písm. b) výše,
* písemného čestného prohlášení ve vztahu ke spotřební dani ve vztahu k písm. b) výše,
* písemného čestného prohlášení ve vztahu k písm. c) výše,
* potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení ve vztahu k písm. d) výše,
* výpisu z obchodního rejstříku, nebo předložením písemného čestného prohlášení v případě, že není v obchodním rejstříku zapsán, ve vztahu k písm. e) výše.

Doklady prokazující základní způsobilost musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení zadávacího řízení.

**Účastník prohlašuje, že:**

1. je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje;
2. má oprávnění k podnikání v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky, pokud jiné právní předpisy takové oprávnění vyžadují; tímto oprávněním se rozumí živnostenské oprávnění, a to alespoň pro živnost Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona, nebo obdobnou odpovídající předmětu veřejné zakázky;

a v případě, že bude vybrán k uzavření smluv na realizaci veřejné zakázky a bude-li k tomu zadavatelem vyzván, doloží výše uvedené skutečnosti dle písm. a) a b) předložením originálu či ověřené kopie:

* výpisu z obchodního rejstříku nebo jiné obdobné evidence,
* výpis ze živnostenského rejstříku nebo jiné obdobné evidence.

**Účastník prohlašuje, že:**

akceptuje Předlohu smlouvy (Příloha č. 2 Výzvy k podání nabídek) a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, jí bude bez výhrad vázán v plném rozsahu.

|  |
| --- |
| V ……………….……….…… dne ……….….……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*podpis účastníka nebo osoby oprávněné jednat za účastníka* |