Příloha č. 1 Výzvy k podání nabídek – FORMULÁŘ NABÍDKY

***Pokyny pro vyplnění formuláře:***

*Účastník* ***doplní/vybere z nabídky možností/zaškrtne*** *žlutě vyznačená pole ve formuláři nabídky.*

* *Do níže uvedených žlutých polí (např.:* Uveďte název/Vyberte jednu z možností) *účastník doplní požadovaný text, případně vybere jednu z nabízených možností.*
* *V případě tvrzení označených tímto žlutým čtvercem:*  *se účastník rozhodne, zda uvedené tvrzení platí. Pokud ano, klikem do čtverce tvrzení potvrdí (ve čtverci se objeví křížek:* *).*

|  |
| --- |
| FORMULÁŘ NABÍDKY |

## „Výkon činnosti koordinátora BOZP na staveništi stavby „Autoservis vozidel rychlé záchranné pomoci, ZZS JMK v Brně Černovicích“

|  |
| --- |
| Účastník |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Název/obchodní firma/ jméno:* |  | Uveďte název |
| *Zastoupený:* |  | Uveďte jméno a funkci |
| *Sídlo/místo podnikání:* |  | Uveďte adresu sídla |
| *IČO:* |  | Uveďte IČO |
| *Kontaktní osoba:* |  | Uveďte jméno kontaktní osoby |
| *E-mail:* |  | Uveďte e-mail |
| *Telefon:* |  | Uveďte telefonní číslo |

|  |
| --- |
| Základní způsobilost účastníka |

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje podmínky základní způsobilosti:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. 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,
5. není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu a není ani v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

|  |
| --- |
| Profesní způsobilost účastníka |

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje podmínky profesní způsobilosti dle čl. 5 odst. 5.1. písm. a) a písm. b) výzvy k podání nabídek, což dokládá **prostou kopií dokladů**, které **doloží jako přílohu** formuláře nabídky:

* **výpisem ze živnostenského rejstříku**, příp. do vydání výpisu stejnopis ohlášení s prokázaným doručením živnostenskému úřadu nebo živnostenský list, s předmětem podnikání „Poskytovaní služeb v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci“ či jeho ekvivalent (příloha č. 1)

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje požadovanou kvalifikaci, což dokládá následující odbornou kvalifikací osoby, která se má podílet na realizaci zadávané veřejné zakázky jako osoba vykonávající odbornou činnosti koordinátora BOZP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba vykonávající odbornou činnost koordinátora BOZP | | |
| **Uveďte jméno a příjmení osoby vykonávající odbornou činnost koordinátora BOZP** | | |
| 1. předkládá, jako přílohu tohoto formuláře nabídky, **osvědčení prokazující úspěšné vykonání zkoušky a získání odborné způsobilosti podle zákona č. 309/2006 Sb**. (příloha č. 2) 2. má minimálně 4letou praxi v oboru své autorizace 3. ve vztahu k účastníkovi se jedná o vyberte jednu z možností. | | |
| Významná služba č. 1 | | |
| *Název:* | | **Uveďte název referenční zakázky** |
| *Popis plnění:* | | Řádně a včas realizovaná zakázka spočívající v zajištění výkonu činností koordinátora BOZP na staveništi. |
| *Objednatel:* | | Uveďte název objednatele |
| Uveďte kontakt na objednatele (jméno, e-mail, telefon) |
| *Druh výstavby* | | Vyberte jednu z možností |
| *Zařazení dle klasifikace stavebních děl CZ-CC* | | „SEKCE Uveďte číslo sekce – Uveďte kód“ |
| *Cena v Kč bez DPH:* | | Uveďte částku, - Kč bez DPH |
| *Investiční náklady stavby:* | | Uveďte částku, - Kč bez DPH  *Zadavatel požaduje, aby investiční náklady stavby byly nejméně 17.000.000, - Kč bez DPH.* |
| *Doba poskytnutí:* | | Od DD/MM/RRRR – do DD/MM/RRRR  *Zadavatel požaduje, aby významné služby byly poskytnuty za poslední 3 roky před koncem lhůty pro podání nabídek.*  *Významná služba se považuje za dokončenou, pokud byla dokončena stavba.* |
| Významná služba č. 2 | | |
| *Název:* | **Uveďte název referenční zakázky** | |
| *Popis plnění:* | Řádně a včas realizovaná zakázka spočívající v zajištění výkonu činností koordinátora BOZP na staveništi. | |
| *Objednatel:* | Uveďte název objednatele | |
| Uveďte kontakt na objednatele (jméno, e-mail, telefon) | |
| *Druh výstavby* | Vyberte jednu z možností | |
| *Zařazení dle klasifikace stavebních děl CZ-CC* | „SEKCE Uveďte číslo sekce – Uveďte kód“ | |
| *Cena v Kč bez DPH:* | Uveďte částku, - Kč bez DPH | |
| *Investiční náklady stavby:* | Uveďte částku, - Kč bez DPH  *Zadavatel požaduje, aby investiční náklady stavby byly nejméně 17.000.000, - Kč bez DPH.* | |
| *Doba poskytnutí:* | Od DD/MM/RRRR – do DD/MM/RRRR  *Zadavatel požaduje, aby významné služby byly poskytnuty za poslední 3 roky před koncem lhůty pro podání nabídek.*  *Významná služba se považuje za dokončenou, pokud byla dokončena stavba.* | |

|  |
| --- |
| Obchodní podmínky |

Účastník tímto prohlašuje, žeakceptuje a je vázán obchodními a veškerými dalšími podmínkami plnění veřejné zakázky uvedenými v zadávacích podmínkách a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, předloží zadavateli odpovídající návrhy smlouvy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nabídková cena účastníka za realizaci veřejné zakázky (v Kč bez DPH): | | |
| **Celková cena za poskytnutí celého plnění dle čl. II. obchodních podmínek** | | **Uveďte částku, - Kč bez DPH** |
| Cena za zpracování plánů BOZP a zpracování a doručení „Oznámení o zahájení prací“ podle platných přepisů příslušnému inspektorátu práce | | Uveďte částku, - Kč bez DPH |
| Cena za výkon činnosti koordinátora BOZP při práci na staveništi  Cena za 1 měsíc  Uveďte částku, - Kč bez DPH  (**není součástí celkové ceny**) | Celková cena za 14 měsíců poskytování služeb | Uveďte celkovou částku za 14 měsíců, - Kč bez DPH |

V uveďte místo dne klikněte sem a zadejte datum.

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

Účastník, případně osoba oprávněná jednat za účastníka (není vyžadován elektronický podpis)

Přílohy:

* Příloha č. 1 – Výpis ze živnostenského rejstříku
* Příloha č. 2 – Osvědčení prokazující úspěšné vykonání zkoušky a získání odborné způsobilosti