SEZNAM DOKLADŮ PROKAZUJÍCÍCH PROFESNÍ ZPŮSOBILOST

Pro účely podání žádosti o účast v zadávacím řízení na veřejnou zakázku s názvem *„Pojišťovací služby pro Jihomoravský kraj 2026 – 2030“*, ev. č. ve Věstníku veřejných zakázek Z2025-040355, vyhlášenou zadavatelem **CEJIZA, s.r.o.**, IČO: 283 53 242, se sídlem Žerotínovo náměstí 449/3, Veveří, 602 00 Brno.

**Čestné prohlášení**

*obchodní firma/ jméno a příjmení[[1]](#footnote-1)* [DOPLNÍ DODAVATEL]

se sídlem­­/ trvale bytem [DOPLNÍ DODAVATEL]

IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném [DOPLNÍ DODAVATEL],

sp. zn. ­­[DOPLNÍ DODAVATEL]

zastoupená: [DOPLNÍ DODAVATEL]

čestně prohlašuje, že níže uvedenými doklady prokazuje splnění požadované profesní způsobilosti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odst. Výzvy, z něhož požadavek vyplývá** | **Doklad prokazující splnění profesní způsobilosti**[[2]](#footnote-2) | **Datum vydání dokladu** |
| 18.1 | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 18.2 | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 18.3 | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL] 2025

Podpis osoby oprávněné zastupovat účastníka zadávacího řízení

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

titul, jméno, příjmení

funkce / informace o zmocnění

[DOPLNÍ DODAVATEL]

1. Identifikační údaje doplní účastník zadávacího řízení dle skutečnosti, zda se jedná o fyzickou či právnickou osobu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dle čl. 18. Výzvy k podání žádosti o účast se jedná o: výpis z obchodního rejstříku; doklad o oprávnění k podnikání v rozsahu odpovídajícím předmětu Veřejné zakázky a povolení k provozování pojišťovací činnosti v odvětví neživotního pojištění v min. rozsahu bodů 1, 3, 4, 7, 8, 10, 13, a 18 dle přílohy č. 1, části B, zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů. [↑](#footnote-ref-2)