***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:* [x] *).*

|  |
| --- |
| FORMULÁŘ NABÍDKY |

## Veřejná zakázka:

**„Servis informačních a komunikačních technologií pro eHealth v Jihomoravském kraji“**

|  |
| --- |
| Účastník |

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

|  |
| --- |
| Účastník 2 (vyplnit pouze v případě společné nabídky) \* |

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

*\* oddíl opakujte dle potřeby (v případě více účastníků)*

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

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje **základní způsobilost** uvedenou v zadávací dokumentaci, a sice, že:

* nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k ZZVZ 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;
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo
na penále na veřejné zdravotní pojištění;
* 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;
* 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.

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

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje **profesní způsobilost** uvedenou v zadávací dokumentaci, a sice že:

* je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje;
* a disponuje živnostenským oprávněním s předmětem podnikání „Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona“ v oboru činností náležející do živnosti volné „Poskytování software, poradenství v oblasti informačních technologií, zpracování dat, hostingové a související činnosti a webové portály“ či jeho ekvivalent.

|  |
| --- |
| Technická kvalifikace účastníka |

|  |
| --- |
| Významné služby dodavatele |
| Účastník tímto prohlašuje, že splňuje **technickou kvalifikaci** uvedenou v zadávací dokumentaci, což prokazuje seznamem významných služeb uvedených níže:  |
| Významná služba č. 1 |
| *Název:* | **Uveďte název referenční zakázky** |
| *Objednatel:*  | Uveďte název a IČO objednatele |
| Uveďte kontakt na objednatele (jméno a příjmení, e-mail, telefon) |
| *Dodavatel:* | Uveďte název a IČO dodavatele, který realizoval tuto referenční zakázku |
| *Popis plnění:* | V rámci plnění dodavatel:[ ]  provozoval servisní služby zdravotnického informačního systému v nepřetržitém provozu v minimální peněžní hodnotě zakázky alespoň 1 000 000,- Kč bez DPH |
| *Předpokládaná hodnota služby:* | Uveďte částku Kč bez DPH *Zadavatel požaduje, aby předpokládaná hodnota služby dosahovala nejméně 1.000.000,- Kč bez DPH.* |
| *Doba poskytnutí:* | Od DD/MM/RRRR – do DD/MM/RRRR *Zadavatel požaduje, aby významné služby byly poskytnuty v období počínajícím 3 roky před zahájením tohoto zadávacího řízení a končícím v den konce lhůty pro podání nabídky.* |
| *Podíl uvedeného dodavatele:**Vyplňte pouze v případě, že byla referenční zakázka plněna společně s jinými dodavateli nebo v postavení poddodavatele.* | Rozsah*Dodavatel uvede, v jakém rozsahu se na plnění referenční zakázky podílel tak, aby uvedený rozsah odpovídal požadavkům na významné služby dle zadávací dokumentace.* |
| Významná služba č. 2 |
| *Název:* | **Uveďte název referenční zakázky** |
| *Objednatel:*  | Uveďte název a IČO objednatele |
| Uveďte kontakt na objednatele (jméno a příjmení, e-mail, telefon) |
| *Dodavatel:* | Uveďte název a IČO dodavatele, který realizoval tuto referenční zakázku |
| *Popis plnění:* | V rámci plnění dodavatel:* [ ]  provozoval servisní služby zdravotnického informačního systému v nepřetržitém provozu v minimální peněžní hodnotě zakázky alespoň 1 000 000,- Kč bez DPH
 |
| *Předpokládaná hodnota služby:* | Uveďte částku Kč bez DPH *Zadavatel požaduje, aby předpokládaná hodnota služby dosahovala nejméně 1.000.000,- Kč bez DPH.* |
| *Doba poskytnutí:* | Od DD/MM/RRRR – do DD/MM/RRRR *Zadavatel požaduje, aby významné služby byly poskytnuty v období počínajícím 3 roky před zahájením tohoto zadávacího řízení a končícím v den konce lhůty pro podání nabídky.* |
| *Podíl uvedeného dodavatele:**Vyplňte pouze v případě, že byla referenční zakázka plněna společně s jinými dodavateli nebo v postavení poddodavatele.* | Rozsah*Dodavatel uvede, v jakém rozsahu se na plnění referenční zakázky podílel tak, aby uvedený rozsah odpovídal požadavkům na významné služby dle zadávací dokumentace.* |

|  |
| --- |
| **Čestné prohlášení o neexistenci střetu zájmů dle § 4b zákona o střetu zájmů** |

Účastník tímto prohlašuje, že není obchodní společností dle § 4b\* zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o střetu zájmů“).

Účastník tímto prohlašuje, že neprokazuje kvalifikaci prostřednictvím poddodavatele, který je obchodní společností dle § 4b\* zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů.

*(\*) Znění § 4b zákona o střetu zájmů: „Obchodní společnost, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti, se nesmí účastnit zadávacích řízení podle zákona upravujícího zadávání veřejných zakázek jako účastník nebo poddodavatel, prostřednictvím kterého dodavatel prokazuje kvalifikaci. Zadavatel je povinen takovou obchodní společnost vyloučit ze zadávacího řízení. Zadavatel nesmí obchodní společnosti uvedené ve větě první zadat veřejnou zakázku malého rozsahu, takové jednání je neplatné*.“

|  |
| --- |
| Čestné prohlášení o splnění podmínek Nařízení Rady (EU) 2022/576 ze dne 8. dubna 2022, kterým se mění nařízení (EU) č. 833/2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině |

Účastník tímto v návaznosti na Nařízení Rady (EU) 2022/576 ze dne 8. dubna 2022, kterým se mění nařízení (EU) č. 833/2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině, prohlašuje, že:

1. není ruským státním příslušníkem, fyzickou či právnickou osobou nebo subjektem či orgánem se sídlem v Rusku,
2. není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, který je z více než 50 % přímo či nepřímo vlastněn některým ze subjektů uvedených v písmeni a),
3. není fyzickou nebo právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, který jedná jménem nebo na pokyn některého ze subjektů uvedených v písmeni a) nebo b).

Účastník dále prohlašuje, že splnění výše uvedených podmínek se týká i případných poddodavatelů, dodavatelů nebo subjektů, kteří se podílí na plnění veřejné zakázky více než 10 % hodnoty této zakázky, kterými účastník prokazuje kvalifikaci, či s nimi podává společnou nabídku.

|  |
| --- |
| Obchodní podmínky |

Účastník tímto prohlašuje, žeakceptuje obchodní a veškeré další podmínky plnění veřejné zakázky uvedené v zadávacích podmínkách a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, jimi bude vázán.

|  |
| --- |
| Nabídková cena |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nabídková cena účastníka za 1 měsíc(v Kč bez DPH)* | Uveďte částku |
| *Celková nabídková cena účastníka za 8 měsíců(v Kč bez DPH):* | Uveďte částku |

V uveďte místo dne klikněte sem a zadejte datum.

Uveďte jméno, příjmení a funkci zpracovatele formuláře nabídky

(formulář nabídky nemusí být podepsán)