Příloha č. 1 Výzvy k podání nabídek

***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 TDS při provádění stavby „Chráněné bydlení Letovice“

|  |
| --- |
| 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 výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 ZZVZ, 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 zadavatelem požadovanou kvalifikaci, což dokládá následující odbornou kvalifikací osoby, která se má podílet na realizaci zadávané veřejné zakázky jako osoba vykonávající činnost TDS. **Prostou kopii dokladů o autorizaci** a odborné způsobilosti **doloží jako přílohu** formuláře nabídky.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba vykonávající činnost TDS | | |
| **Uveďte jméno a příjmení osoby vykonávající činnost TDS** | | |
| 1. Je držitelem osvědčení o autorizaci vydaného Českou komorou autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě dle § 5 odst. 3 písm. a) zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***zákon č. 360/1992 Sb.***“), nebo osvědčení o autorizaci vydané Českou komorou architektů dle § 4 odst. 2 písm. a) dle zákona č. 360/1992 Sb., nebo jejich ekvivalentem 2. má uveďte počet let praxe ve výkonu činnosti technického dozoru stavebníka (*Zadavatel požaduje minimálně pětiletou praxi.)*, 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 ve výkonu činnosti TDS. |
| *Objednatel:* | | Uveďte název objednatele |
| Uveďte kontakt na objednatele (jméno, e-mail, telefon) |
| *Jednalo se o rekonstrukci:* | | Vyberte jednu z možností |
| *Jednalo se o novostavbu:* | | 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 15.000.000, - 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 (činnost osoby vykonávající činnost TDS zakládající příslušnou zkušenost byla ukončena v předcházejících 3 letech 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 ve výkonu činnosti TDS. | |
| *Objednatel:* | Uveďte název objednatele | |
| Uveďte kontakt na objednatele (jméno, e-mail, telefon) | |
| *Jednalo se o rekonstrukci:* | Vyberte jednu z možností | |
| *Jednalo se o novostavbu:* | 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 15.000.000, - 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 (činnost osoby vykonávající činnost TDS zakládající příslušnou zkušenost byla ukončena v předcházejících 3 letech 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 návrh smlouvy odpovídající těmto obchodním podmínkám a jeho nabídce.

|  |
| --- |
| Další podmínky |

|  |
| --- |
| 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 poddodavatelem, který je obchodní společností dle § 4b\* zákona 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. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nabídková cena účastníka za realizaci veřejné zakázky v Kč** | |
| **Nabídková cena za poskytování služeb do doby předání a převzetí staveniště** | **Uveďte částku Kč bez DPH** |
| **Nabídková cena za 1 měsíc výkonu činnosti TDS** | **Uveďte částku za 1 měsíc 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 – kopie osvědčení o autorizaci

Příloha č. 2 – čestné prohlášení o délce praxe