**FORMULÁŘ NABÍDKY**

**Veřejná zakázka malého rozsahu:**

**„Monitoring choroby mor včelího plodu na území Jihomoravského kraje, XVIII. etapa“**

**Účastník:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název/obchodní firma/jméno a příjmení: |  |
| Sídlo/místo podnikání/bydliště: |  |
| Zastoupený: |  |
| IČO: |  |
| plátce/neplátce DPH |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |

**Účastník prohlašuje, že:**

1. **splňuje základní způsobilost, tedy 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](aspi://module='ASPI'&link='134/2016%20Sb.%2523'&ucin-k-dni='31.12.2017') k zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
  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 zvláštního právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele,

1. **splňuje požadovanou profesní kvalifikaci**, tj. je schopen:
   1. předložit výpis z obchodního rejstříku, pokud je v něm zapsán nebo výpisu z jiné obdobné evidence, pokud je v ní zapsán, v prosté kopii (přičemž tento výpis nesmí být k poslednímu dni lhůty pro podání nabídek starší 90 kalendářních dnů),
   2. předložit doklad prokazující oprávnění k podnikání v rozsahu odpovídajícímu předmětu veřejné zakázky v prosté kopii (takovým dokladem se rozumí zejména doklad o oprávnění provozovat živnost podle zvláštních právních předpisů v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky),
2. **splňuje požadovanou technickou kvalifikaci**, což dokládá:
   1. předložením seznamu významných dodávek nebo služeb (referenčních zakázek), jejichž předmětem bylo vyšetření převzatých směsných vzorků na přítomnost původce moru včelího plodu Paenibacillus larvae v množství min. 1 500 ks v jednotlivém případě. Účastník předloží min. 2 významné referenční zakázky za dobu posledních 5 let s uvedením: názvu zadavatele, předmětu plnění referenční zakázky, doby realizace, počtu vyšetřených vzorků a kontaktu (kontaktní osoba, telefon, e-mail) na zadavatele,

Referenční zakázka č. 1

|  |  |
| --- | --- |
| Název referenční zakázky: |  |
| Název zadavatele: |  |
| Předmět plnění veřejné zakázky: |  |
| Doba realizace: |  |
| Počet vyšetřených vzorků: |  |
| Kontakt na zadavatele: kontaktní osoba, telefon, e-mail: |  |

Referenční zakázka č. 2

|  |  |
| --- | --- |
| Název referenční zakázky: |  |
| Název zadavatele: |  |
| Předmět plnění veřejné zakázky: |  |
| Doba realizace: |  |
| Počet vyšetřených vzorků: |  |
| Kontakt na zadavatele: kontaktní osoba, telefon, e-mail: |  |

1. **akceptuje a je vázán obchodními a veškerými dalšími podmínkami plnění veřejné zakázky** uvedenými v zadávací dokumentaci a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, předloží zadavateli odpovídající návrh smlouvy.
2. **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*.“

6. **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,

b) není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, který je z více než 50 % přímo či nepřímo vlastněn některým ze subjektů uvedených v písmeni a),

c) 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.

**Údaje rozhodné pro hodnocení nabídky:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídka:** | | |
| **Počet vyšetřených vzorků:[[1]](#footnote-2)** | |  |
| **Nabídková cena:[[2]](#footnote-3)** | cena bez DPH  (v Kč) |  |
| sazba DPH  (v %) |  |
| výše DPH  (v Kč) |  |
| **nabídková cena, tj. u plátců DPH cena včetně DPH (v Kč)** |  |

Poddodavatel zajišťující vyšetření **choroby hniloba včelího plodu:**

Název: ……………………….

IČ: …………………………….

Sídlo: ………………………..

Zastoupený: ……………………………..

Kontaktní osoba: …………………….

Tel.: ………………………………………., Email: …………………………………..

***Pozn.:*** *zhotovitel vyplní, pokud bude vyšetření choroby hniloba včelího plodu**zajištěno poddodavatelsky*

V ……………….……….…… dne ……….….…………….

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

*podpis účastníka nebo osoby oprávněné jednat za účastníka*

1. Minimální počet vyšetřených vzorků je **2 116 vzorků.** [↑](#footnote-ref-2)
2. Nabídková cena nesmí přesáhnout předpokládanou hodnotu veřejné zakázky uvedenou ve výzvě k podání nabídky na veřejnou zakázku. [↑](#footnote-ref-3)