**Příloha č. 3 zadávací dokumentace**

**Realizace prvku ÚSES - lokální biokoridor Puštor- Zlámaniny – následná péče**

**Editovatelné přílohy zadávací dokumentace**

Krycí list nabídky

Údaje veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Realizace prvku ÚSES - lokální biokoridor Puštor- Zlámaniny – následná péče** |

**Identifikační údaje účastníka**

(Účastník vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název účastníka** | [*doplní účastník*] | | |
| Sídlo | [*doplní účastník*] | | |
| Kontaktní adresa | [*doplní účastník*] | | |
| IČ/DIČ | [*doplní účastník*] | | [*doplní účastník*] |
| Osoba oprávněná zastupovat účastníka | [*doplní účastník*] | | |
| Telefon, fax | [*doplní účastník*] | | |
| Www | [*doplní účastník*] | | |
| Kontaktní osoba, telefon | [*doplní účastník*] | | |
| Kontaktní e-mail[[1]](#footnote-1) č. 1 a č. 2 | [*doplní účastník*] | [*doplní účastník*] | |

V ……… dne …… 2017

……………….………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

Čestné prohlášení  
o kvalifikaci

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Realizace prvku ÚSES - lokální biokoridor  Puštor- Zlámaniny – následná péče** |
| Název účastníka | [*doplní účastník*] |

Čestně prohlašuji, že jako účastník o předmětnou veřejnou zakázku **splňuji kvalifikaci požadovanou zadavatelem** pro plnění shora uvedené veřejné zakázky, která je uvedena ve výzvě k podání nabídek a textové části zadávací dokumentace („ZD“) k této veřejné zakázce, a to konkrétně:

a) základní způsobilost v rozsahu stanoveném v bodu 5.1 ZD;

b) profesní způsobilost v rozsahu stanoveném v bodu 5.2 ZD;

c) technickou kvalifikaci v rozsahu dle bodu 5.3 ZD.

Beru na vědomí, že budu-li zadavatelem vyzván k uzavření smlouvy na plnění shora uvedené veřejné zakázky, jsem povinen před uzavřením smlouvy předložit zadavateli doklady o kvalifikaci uvedené v bodu 5 ZD, resp. v zákoně č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, přičemž nesplnění této povinnosti je důvodem k vyloučení.

Beru na vědomí, že doklady k prokázání základní způsobilosti a výpis z obchodního rejstříku musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem podání nabídky.

Toto čestné prohlášení činím na základě své vážné a svobodné vůle a jsem si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V ……… dne …… 2017

……………….………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osob

Seznam poddodavatelů

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Realizace prvku ÚSES - lokální biokoridor  Puštor- Zlámaniny – následná péče** |
| Název účastníka | [*doplní účastník*] |

Výše uvedený účastníktímto čestně prohlašuje, že na plnění uvedené veřejné zakázky se budou podílet následující poddodavatelé:\*

**Poddodavatel č. 1 \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Předmět poddodávky** |  |
| **Objem poddodávky v %** |  |
| **Název poddodavatele** |  |
| Adresa sídla / místa podnikání |  |
| IČ |  |
| Telefon, fax |  |
| e-mail, www |  |
| Zastoupen |  |

*\* V případě více poddodavatelů účastník tabulku zkopíruje dle potřeby*

***Alternativně*:**

Výše uvedený účastník tímto čestně prohlašuje, že na plnění uvedené veřejné zakázky se nebudou podílet poddodavatelé.**\***

V ……… dne …… 2017

……………….………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

*\* Účastník vyplní toto prohlášení dle skutečnosti a nehodící se škrtne / vymaže.*

1. Na e-mailovou adresu kontaktní osoby mohou být doručovány dokumenty výběrového řízení [↑](#footnote-ref-1)