**Příloha 2**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Já, níže podepsaný zástupce uchazeče, tímto čestně prohlašuji, že uchazeč o zakázku   
**„...................“** splňuje základní způsobilost, neboť **není dodavatelem**, který:

1. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin (viz níže) uvedený v příloze č. 3 k zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží:
2. trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny nebo trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině,
3. trestný čin obchodování s lidmi,
4. tyto trestné činy proti majetku
   1. podvod,
   2. úvěrový podvod,
   3. dotační podvod,
   4. podílnictví,
   5. podílnictví z nedbalosti,
   6. legalizace výnosů z trestné činnosti,
   7. legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti,
5. tyto trestné činy hospodářské
   1. zneužití informace a postavení v obchodním styku,
   2. sjednání výhody při zadání veřejné zakázky, při veřejné soutěži a veřejné dražbě,
   3. pletichy při zadání veřejné zakázky a při veřejné soutěži,
   4. pletichy při veřejné dražbě,
   5. poškození finančních zájmů Evropské unie,
6. trestné činy obecně nebezpečné,
7. trestné činy proti České republice, cizímu státu a mezinárodní organizaci,
8. tyto trestné činy proti pořádku ve věcech veřejných
   1. trestné činy proti výkonu pravomoci orgánu veřejné moci a úřední osoby,
   2. trestné činy úředních osob,
   3. úplatkářství,
   4. jiná rušení činnosti orgánu veřejné moci.
9. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
10. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
11. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
12. je v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V …………………… dne …………………

……………………………………………

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat za uchazeče