**Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti**

**Název zakázky:**

**AGRIVEP a.s. - Výměna manipulační techniky - nakladač 2**

Zadavatel:

Název/Obchodní firma: AGRIVEP a.s.

Sídlo: Velké Přílepy, Kladenská 62, PSČ 25264

IČO: 00107361

DIČ: CZ00107361

Zápis v OR: B 9726 vedená u Městského soudu v Praze

Zastoupený: Martinem Poborským, místopředsedou představenstva

E-mail: agrivep@seznam.cz

**Profil zadavatele: http://agrivep.profilzadavatele.cz/**

**Účastník výběrového řízení:**

Název/Obchodní firma:…………………………………………………………….

Sídlo:…………………………………………………………………………………

IČO: ……………………

zápis v OR ………………………………………………………………………

zastoupená: …………………………………………………………………….

Účastník výběrového řízení čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost dle § 74 ZZVZ (zák. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek), tj. že:

* žádný člen statutárního orgánu dodavatele, případně žádný statutární orgán dodavatele ani právnická či fyzická osoba dodavatele, tj. ani dodavatel/účastník výběrového řízení 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 - **§ 74 odst. 1 písm. a) ZZVZ,**
* nemá v České republice jakožto v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to ani ve vztahu ke spotřební dani - **§ 74 odst. 1 písm. b) ZZVZ,**
* nemá v České republice jakožto v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění - **§ 74 odst. 1 písm. c) ZZVZ**,
* nemá v České republice jakožto v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti - **§ 74 odst. 1 písm. d) ZZVZ**,
* 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 - **§ 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ**.

V ………………….. dne ……………………

 ……………………………………………………

 Jméno a podpis statutárního zástupce