PŘÍLOHA č. 1 ZADÁVACÍ DOKUMENTACE

VZOROVÁ PROHLÁŠENÍ A FORMULÁŘE

**NABÍDKA**

**Dodávka dodávkových vozidel - 11 ks**

[Obchodní firma / název dodavatele podávajícího nabídku]

**OBSAH NABÍDKY**

1. Krycí list nabídky
2. Obsah nabídky listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]
3. Identifikační údaje dodavatele listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]
4. Prohlášení dodavatele listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]
5. Kvalifikace dodavatele (čestné prohlášení nebo doklady o kvalifikaci)

listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]

* 1. Základní způsobilost (čestné prohlášení nebo doklady o kvalifikaci)
  2. Profesní způsobilost (čestné prohlášení nebo doklady o kvalifikaci)
  3. Dokumenty jiných osob prokazujících kvalifikaci

1. Návrh smlouvy včetně příloh s doplněnými nabízenými technickými parametry

listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]

1. Seznam poddodavatelů listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]
2. Doklad o poskytnutí jistoty (sdělení údajů o provedené platbě, jde-li o peněžní jistotu, nebo prohlášení v případě poskytnutí dle čl. 11.3. b) nebo c) ZP) listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]
3. Katalogový list vozidla (nebo obdobný doklad), ze kterého bude možno ověřit, že nabízené vozidlo splňuje všechny požadované parametry dané technickou specifikací

listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]

1. Další doklady a dokumenty listy od [DOPLNIT] do DOPLNIT]
   1. Smlouva v případě společné účasti dodavatelů
   2. Plná moc
   3. Ostatní doklady požadované zadavatelem či ZZVZ

**Identifikační údaje dodavatele**

1. **Identifikační údaje dodavatele (vedoucího dodavatele v případě společné nabídky)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: | [DOPLNIT] |
| Sídlo / místo podnikání: | [DOPLNIT] |
| IČO: | [DOPLNIT] |
| Kontaktní osoba dodavatele: | [DOPLNIT] |
| Telefon: | [DOPLNIT] |
| E-mail: | [DOPLNIT] |
| Dodavatel je malý nebo střední podnik\*: | [ANO/NE] |

1. **Identifikační údaje dalšího dodavatele (v případě společné nabídky)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: | [DOPLNIT] |
| Sídlo / místo podnikání: | [DOPLNIT] |
| IČO: | [DOPLNIT] |
| Kontaktní osoba: | [DOPLNIT] |
| Telefon: | [DOPLNIT] |
| E-mail: | [DOPLNIT] |
| Dodavatel je malý nebo střední podnik\*: | [ANO/NE] |

\* Malý nebo střední podnik dle definice <http://www.czechinvest.org/definice-msp>

**PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

Dodavatel tímto prohlašuje, že:

1. se pečlivě seznámil se zadávacími podmínkami, porozuměl jim a mj. jiné tak používá veškeré pojmy v souladu se zadávací dokumentací;
2. přijímá elektronický nástroj E-ZAK jako výhradní prostředek komunikace v zadávacím řízení, nestanoví-li zadavatel u konkrétního úkonu jinak;
3. je srozuměn s tím, že veškeré písemnosti zasílané prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK se považují za řádně doručené dnem jejich odeslání prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK, přičemž na doručení písemnosti nemá vliv, zda byla písemnost jejím adresátem přečtena, případně, zda elektronický nástroj E-ZAK adresátovi odeslal na kontaktní e-mailovou adresu upozornění o jejím doručení či nikoli.

Účastník dále čestně prohlašuje, že:

1. splňuje veškeré požadavky na předmět veřejné zakázky;
2. je pro případ uzavření smlouvy na veřejnou zakázku vázán veškerými technickými, obchodními a jinými smluvními podmínkami zadavatele;
3. všechny informace uvedené v nabídce jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.

V uveďte místo dne datum  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a funkce

Čestné prohlášení o splnění kvalifikace

# **Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje základní způsobilost dle § 74 odst. 1**

# **zákona, tj. že jde o dodavatele,**

* který nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží (§ 74 odst. 1 písm. a) zákona),
* který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani (§ 74 odst.1 písm. b)
* který nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění (§ 74 odst. 1 písm. c) zákona),
* který 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 (§ 74 odst. 1 písm. d) zákona),
* který není v likvidaci, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele (§ 74 odst. 1 písm. e) zákona).

*Současně prohlašuji, že podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) zákona splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu.*

*Současně prohlašuji, že podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) zákona splňuje tento dodavatel a zároveň každý člen statutárního orgánu a vedoucí pobočky závodu.*

***Poznámka: Ze žlutě podbarvených odstavců dodavatel ponechá v prohlášení pouze ty, které odpovídají jeho právní formě a skutečnosti, ostatní vymaže či vyškrtne.***

# **Prohlašuji tímto čestně, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost dle § 77 zákona,**

# **tj. že jde o dodavatele,**

* který je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci

Právní forma: (doplní dodavatel)

Statutárním orgánem společnosti je: (doplní dodavatel)

Za společnost jedná a podepisuje: (doplní dodavatel)

* který je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky

Doklad o oprávnění k podnikání: (doplní dodavatel)

Předmět podnikání: …………… (Postačuje předmět podnikání mající vztah k předmětu VZ)

Obory činnosti:……………… (Postačuje obor mající vztah k předmětu VZ)

V (doplní dodavatel), dne (doplní dodavatel)

…………………………………….  
Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele

**SEZNAM PODDODAVATELŮ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identifikační údaje poddodavatele | | | Část plnění VZ poddodavatelem  (věcné plnění) | Finanční hodnota plnění poddodavatele  (Kč bez DPH) | % podíl na plnění VZ |
| 1. | Název: |  |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |  |
| 2. | Název: |  |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |  |
| 3. | Název: |  |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |  |
| 4. | Název: |  |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |  |

V (doplní dodavatel), dne (doplní dodavatel)

…………………………………….  
Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele