**Čestné prohlášení pro kvalifikaci**

v souladu s § 86 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „zákon“)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Výběr pojistitele Pardubického kraje** |
| **Zadavatel:** | Pardubický kraj |

(dále jen „veřejná zakázka”)

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník, včetně uvedení své právní formy:** | [doplní účastník] |
| **Sídlo:** | [doplní účastník] |
| **IČO:** | [doplní účastník] |
| **Osoba oprávněná jednat jménem účastníka:** | [doplní účastník] |

(dále jen „účastník”)

Já, jako osoba oprávněna jednat jménem účastníka, tímto prohlašuji, že účastník splnil kvalifikaci požadovanou zadavatelem v této veřejné zakázce dle bodu 3 zadávací dokumentace.

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

[Podpis – doplní účastník]

…………………………………………………………….

[Účastník, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem účastníka – doplní účastník]

**Seznam významných služeb v rámci technické kvalifikace**

v souladu s § 79 odst. 2 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „zákon“)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Výběr pojistitele Pardubického kraje** |
| **Zadavatel:** | Pardubický kraj |

(dále jen „veřejná zakázka”)

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník, včetně uvedení své právní formy:** | [doplní účastník] |
| **Sídlo:** | [doplní účastník] |
| **IČO:** | [doplní účastník] |
| **Osoba oprávněná jednat jménem účastníka:** | [doplní účastník] |

(dále jen „účastník”)

Já, jako osoba oprávněna jednat jménem účastníka, tímto prohlašuji, že účastník splnil technickou kvalifikaci požadovanou zadavatelem v této veřejné zakázce dle § 79 odst. 2 písm. b) zákona, protože realizoval níže uvedené služby v posledních 3 letech:

**Seznam významných dodávek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název objednatele a jeho sídlo:** | **Doba realizace:** | **Finanční rozsah:** | **Popis realizovaného plnění:** | **Kontaktní osoba objednatele a její kontaktní údaje(telefon/email):** |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

[Podpis – doplní účastník]

…………………………………………………………….

[Účastník, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem účastníka – doplní účastník]