Příloha č. 2 Výzvy k podání nabídek

**Čestné prohlášení účastníka**

**o splnění některých podmínek základní způsobilosti**

k podlimitní veřejné zakázce na služby s názvem:

**„Stavební úpravy ZŠ Milín – TDI a BOZP – II – část …“**

zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení podle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, a v souladu s Obecnými pravidly pro žadatele a příjemce pro všechny specifické cíle a výzvy v Integrovaném regionálním operačním programu, vydání 1.11 s platností od 15. 5. 2018**, v rámci projektu spolufinancovaného z Integrovaného regionálního o**peračního programu, 47. Výzva IROP - INFRASTRUKTURA ZÁKLADNÍCH ŠKOL (SVL) – SC 2.4, registrační číslo projektu: CZ.06.2.67/0.0/0.0/16\_0003629.

**Zadavatel:**

Název: **Obec Milín**

Sídlo: 11. května 27, 262 31 Milín

Zastoupen: Ing. Pavel Nekl, starosta

IČ: 00242730

DIČ: CZ00242730

Já, níže podepsaný(á) .............................................................................,

(titul, jméno a příjmení)

jakožto ..........................................................................................................................................

(např. jednatel, předseda představenstva, vedoucí organizační složky zahraniční právnické osoby apod.)

**účastníka:**

Název: **…………………**

Sídlo: …………………

IČ: …………………

(dále jen „**účastník**“)

tímto ke dni ………………………………… **čestně prohlašuji**, že účastník:

**splňuje tyto podmínky základní způsobilosti, tzn. že:**

* nemá v České republice ani v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek ve vztahu ke spotřební dani,
* nemá v České republice ani v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

a v případě, že účastník není zapsán v obchodním rejstříku, prohlašuje, že

* není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V …………………………….. dne ……………. 2018

**Osoba oprávněná zastupovat účastníka:**

Titul, jméno, příjmení:

Titul, na základě kterého je osoba oprávněna zastupovat účastníka:

Podpis oprávněné osoby: