**Příloha č.2 ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Já, níže podepsaný zástupce účastníka výběrového řízení na veřejnou zakázku malého rozsahu na služby s názvem:

**„Obec Hradištko – kanalizace a ČOV pro m.č. Kersko“**

tímto čestně prohlašuji, že jako dodavatel splňuji základní způsobilost, neboť:

1. jsem nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. *Je-li dodavatelem právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat*
* *tato právnická osoba,*
* *každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a*
* *osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.*
1. *Účastní-li se výběrového řízení pobočka závodu*
* *zahraniční právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu,*
* *české právnické osoby, musí tuto podmínku splňovat osoby uvedené v odstavci I. a vedoucí pobočky závodu.*
1. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to i ve vztahu ke spotřební dani,
2. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
3. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
4. nejsem v likvidaci, nebylo proti mně vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči mně nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu ani nejsem v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.
5. **Účastník výběrového řízení:**

Název/obchodní firma / Sídlo: *(doplní účastník výběrového řízení)*

IČO/ DIČ: *(doplní účastník výběrového řízení)*

|  |  |
| --- | --- |
| *V ........................... dne:...........................* | *Podpis oprávněné osoby a otisk razítka:*  |
|  |  |
|  | *...................................................................***Osoba oprávněna jednat za účastníka:****Funkce:** |