**POŽADAVKY NA PROKÁZÁNÍ KVALIFIKACE**

**Online medicínská poradna a objednávkový servis pro klienty Asistenční služby OZP – opakované řízení**

**ZADAVATEL**

**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví**

Sídlo: Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4

IČO: 47114321

Zastoupen: Ing. Radovan Kouřil, generální ředitel

## OBECNÉ PODMÍNKY

1.1 Tento dokument vymezuje rozsah požadované způsobilosti a kvalifikace a způsob jejich prokázání formou **čestných prohlášenÍ**, požadavků na předložení **dokladů v nabídce** nebo doplněním informací označených (doplní účastník) s případnou instrukcí.

1.2 Účastník není oprávněn měnit vzorová znění a předepsané parametry způsobilosti a kvalifikace.

1.3 Zadavatel je oprávněn způsobilost a kvalifikaci účastníka ověřovat.

1.4 Připojením podpisu v závěru tohoto dokumentu účastník stvrzuje, že všechny informace, prohlášení a doklady, uvedené v tomto dokumentu nebo předložené na jeho základě, jsou pravdivé a úplné.

1.5 Doklady prokazující základní způsobilost podle § 74 ZZVZ musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení zadávacího řízení.

## ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Způsobilým je účastník, který | Způsob prokázání |
| A | 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 účastníka; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží | Výpis z evidence Rejstříku trestů pro všechny osoby dle níže uvedené situace účastníkaDoklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení |
|  | Účastníkem je | Výpis z evidence Rejstříku trestů předkládá |
| Právnická osoba | 1 | Účastník – právnická osoba |
| 2 | Každý člen statutárního orgánu účastníka  |
| Právnická osoba, u které je členem statutárního orgánu právnická osoba |  | osoby 1 + 2 a dále  |
| 3 | Právnická osoba - člen statutárního orgánu účastníka |
| 4 | Každý člen statutárního orgánu této právnické osoby  |
| 5 | Osoba zastupující tuto právnickou osobu ve statutárním orgánu účastníka |
| Pobočka závodu české právnické osoby |  | osoby 1 + 2 a dále |
|  | osoby 3 + 4 + 5 (jde-li o danou situaci) a dále |
| 6 | Vedoucí pobočky závodu |
| Pobočka závodu zahraniční právnické osoby | 7 | Tato právnická osoba |
| 8 | Vedoucí pobočky závodu |
| B | nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek | Potvrzení příslušného finančního úřadu Doklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení |
| Účastník čestně prohlašuje,že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek na spotřební dani |
| C | nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění | Účastník čestně prohlašuje,že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění |
| D | 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 | Potvrzení příslušné ÚzEMNÍ správy sociálního zabezpečeníDoklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení |
| E | není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla účastníka | VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU(platí pro účastníky zapsané v obchodním rejstříku)Doklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení |
| Účastník čestně prohlašuje,že není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla účastníka(platí pro účastníky nezapsané v obchodním rejstříku) |

## PROFESNÍ ZPŮSOBILOST

|  |
| --- |
| Způsob prokázání |
| VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU nebo jiné obdobné evidence pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje |

## TECHNICKÁ KVALIFIKACE

|  |
| --- |
| SEZNAM VÝZNAMNÝCH ZAKÁZEK**poskytnutých za posledních 3 roky před zahájením zadávacího řízení** |
| Vymezení kvalifikace | Min. 3 významné služby (referenční zakázky), jejichž předmětem bylo poskytování služeb medicínské poradny, nebo konzultačních služeb v oblasti zdravotnictví, nebo asistenční služby ve zdravotnictví, přičemž alespoň dvě z těchto významných služeb byly realizovány v hodnotě plnění nejméně 10.000.000,- Kč bez DPH pro každou z těchto dvou zakázek.Zadavatel uzná i takovou referenční zakázku, která byla zahájena dříve než v uvedeném období nebo která ještě nebyla ukončena, pokud v relevantním období posledních 3 let před zahájením zadávacího řízení došlo k úplnému naplnění finančního objemu a věcného požadavku referenční služby (zakázky). |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA Č. 1 |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky (relevantní informace s ohledem na parametry požadované kvalifikace)  | (doplní účastník) |
| Celková hodnota zakázky v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Finanční objem plnění účastníka v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Informace, pokud dodavatel plnil zakázku společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel | (doplní účastník) |
| Doba realizace zakázky od - do (MM/RRRR – MM/RRRR)*(nutné v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení)* | (doplní účastník) |
| Název, sídlo, IČO objednatele, kontaktní osoba objednatele, kontakt (tel., email) | (doplní účastník) |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA Č. 2 |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky (relevantní informace s ohledem na parametry požadované kvalifikace)  | (doplní účastník) |
| Celková hodnota zakázky v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Finanční objem plnění účastníka v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Informace, pokud dodavatel plnil zakázku společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel | (doplní účastník) |
| Doba realizace zakázky od - do (MM/RRRR – MM/RRRR)*(nutné v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení)* | (doplní účastník) |
| Název, sídlo, IČO objednatele, kontaktní osoba objednatele, kontakt (tel., email) | (doplní účastník) |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA Č. 3 |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky (relevantní informace s ohledem na parametry požadované kvalifikace)  | (doplní účastník) |
| Celková hodnota zakázky v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Finanční objem plnění účastníka v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Informace, pokud dodavatel plnil zakázku společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel | (doplní účastník) |
| Doba realizace zakázky od - do (MM/RRRR – MM/RRRR)*(nutné v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení)* | (doplní účastník) |
| Název, sídlo, IČO objednatele, kontaktní osoba objednatele, kontakt (tel., email) | (doplní účastník) |

Účastník bere na vědomí, že zadavatel je oprávněn údaje z nabídek a případně doložených dokladů ověřovat, a to zejména dotazem u příslušných orgánů či objednatelů původních zakázek, případně získávat nezbytné informace k ověření výše uvedených prohlášení jiným přiměřeným a vhodným způsobem.

Účastník bere na vědomí, že zadavatel si může před podpisem smlouvy vyžádat předložení originálů nebo úředně ověřených kopií dokladů, jejichž prostřednictvím prokazoval svou kvalifikaci dle § 122 odst. 3 ZZVZ. Jedná se o elektronické originály nebo ověřené kopie, tedy dokumenty elektronicky podepsané účastníkem (v případě čestných prohlášení), vydavatelem nebo dokumenty opatřené elektronickou konverzí.

V (doplní účastník) dne (doplní účastník)

(doplní účastník – podpis, jméno a příjmení oprávněné osoby)

..…………………………………………..