**POŽADAVKY NA PROKÁZÁNÍ KVALIFIKACE**

**Podpora AddNET a Monet**

**ZADAVATEL**

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

Sídlo: Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4

IČO: 47114321

Zastoupen: Ing. Radovanem Kouřilem, generálním ředitelem

## 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, s výjimkou doplnění informací dle čl. 1.1 tohoto dokumentu.

1.3 Zadavatel je oprávněn způsobilost a kvalifikaci účastníka ověřovat způsoby dle ZZVZ.

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.

## ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Účastník čestně prohlašuje, že | | | |
| a) | nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla účastníka; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží | | |
| b) | nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek | | |
| c) | 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 | | |
| 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 | | |
| Účastník čestně prohlašuje, že podmínku dle bodu a) dále splňují tyto osoby  (dle situace účastníka) | | | |
| Pokud je účastníkem | | Osoby splňující podmínku dle čl. a) | |
| 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 |

## PROFESNÍ ZPŮSOBILOST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Způsobilým je účastník, který | | Způsob prokázání | |
| A | prokáže splnění profesní způsobilosti ve vztahu k České republice | VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU nebo jiné obdobné evidence  pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje | |
| B | je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky | DOKLAD O Oprávnění k podnikání  podle zvláštních předpisů prokazující příslušné živnostenské oprávnění v minimálním rozsahu nutném k plnění této veřejné zakázky, tj. min. pro obory činností | |
| 1 | Poskytování software, poradenství v oblasti informačních technologií, zpracování dat, hostingové a související činnosti a webové portály |

## TECHNICKÁ KVALIFIKACE

|  |  |
| --- | --- |
| SEZNAM VÝZNAMNÝCH ZAKÁZEK  **poskytnutých za posledních 3 roky před zahájením zadávacího řízení** | |
| Vymezení kvalifikace | Alespoň 1 dokončenou zakázku na zajištění kontinuální servisní podpory pro správu a monitoring AddNET a Monet infrastruktury o min. finančním objemu 1.000.000,- Kč bez DPH za 1 rok pro subjekt veřejného zájmu. |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA 1 | |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Relevantní informace s ohledem na parametry požadované kvalifikace | Podpora Novicom AddNET a Novicom Monet |
| Finanční objem: (doplní účastník) |
| Doba realizace | (doplní účastník)  *(nutné v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení)* |
| Název objednatele, kontaktní osoba objednatele *(vč. e-mailové adresy a telefonního čísla)* | (doplní účastník) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEZNAM ČLENŮ TÝMU  kteří se budou podílet na realizaci veřejné zakázky | | |
| Poznámka | Zadavatel uvádí, že počet osob v realizačním týmu nesmí být nižší než 4 osoby (min. 2 hlavní členové týmu + min. 2 jejich zástupci). Při kumulaci pozice každou osobou musí být zřejmé, že tato osoba disponuje oběma požadovanými certifikacemi (Novicom AddNET a Novicom Monet). | |
| Člen 1 *(hlavní člen týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom AddNET | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| **Člen 1** *(zástupce hlavního člena týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom AddNET | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| Člen 2 *(hlavní člen týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom Monet | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| Člen 2 *(zástupce hlavního člena týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom Monet | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| Člen 3 *(hlavní člen týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom AddNET | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| Člen 3 *(zástupce hlavního člena týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom AddNET | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| Člen 4 *(hlavní člen týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom Monet | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |
| Člen 4 *(zástupce hlavního člena týmu)* | | |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| **Vztah s účastníkem**  *(bude uvedeno, jestli se jedná o zaměstnance či poddodavatele)* | | (doplní účastník) |
| Certifikace Novicom Monet | | (účastník doloží požadovanou certifikaci) |

**Připojením podpisu za účastníka čestně prohlašuji, že všechny informace a prohlášení, uvedené v tomto dokumentu, a doklady, předložené na jeho základě, jsou pravdivé a úplné.**

V (doplní účastník) dne (doplní účastník)

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

..…………………………………………..