Příloha č. II

**Č E S T N É P R O H L Á Š E N Í**

**podle ustanovení § 74 odst. 1 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“)**

Název veřejné zakázky: „**Lékař na telefonu“**

Zadavatel: **Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky**

Účastník zadávacího řízení ….…..……………………………………………………… se sídlem …………………………………………………………………………………………………………., tímto **čestně prohlašuje**, že:

* nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky na spotřební dani, a to jak v České republice, tak v zemi svého sídla, případně není plátcem spotřební daně *(§ 74 odst. 1 písm. b) ZZVZ)*;
* nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, a to jak v České republice, tak v zemi svého sídla *(§ 74 odst. 1 písm. c) ZZVZ)*;
* 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 svého sídla *(§ 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ).* [[1]](#footnote-1)

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

*[titul, jméno, příjmení, titul]*

Jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat účastníka zadávacího řízení:[[2]](#footnote-2)

1. *Týká se pouze účastníka zadávacího řízení nezapsaného v obchodním rejstříku.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *V případě podpisu dokumentu zástupcem na základě plné moci bude tato skutečnost v dokumentu výslovně uvedena a v nabídce bude přiložena kopie této plné moci.* [↑](#footnote-ref-2)