**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ TECHNICKÉ KVALIFIKACE**

dle § 79 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,
ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

k zadávacímu řízení na veřejnou zakázku

**Sázava – sběrný dvůr – dodávky“**

**DODAVATEL: …………………………….**

**IČ: ……………………..**

**Se sídlem: ………………………………**

**(dále jen „dodavatel“)**

Čestně prohlašuji, že jsem dodavatel, který splňuje technickou kvalifikaci dle § 79 odst. 2 zákona a dle požadavků zadavatele uvedených v zadávacích podmínkách.

Tímto prohlašuji, že jsem v posledních třech letech před zahájením zadávacího řízení realizoval minimálně 2 zakázky, jejichž předmětem byla dodávka velkoobjemových kontejnerů v min. finančním objemu 500.000,- Kč bez DPH a níže uvádím jejich seznam (dodavatel uvede min. 2 referenční zakázky):

**Referenční zakázka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky: |  |
| Předmět plnění zakázky:*(popis věcného plnění dodavatelem)* |  |
| Finanční objem v Kč bez DPH: |  |
| Pozice dodavatele při realizaci zakázky s uvedením finančního podílu bez DPH:*\* Nehodící se škrtněte nebo odstraňte* | Dodavatel s finančním podílem\*: ……….……..KčČlen sdružení s finančním podílem\*: ………….KčPoddodavatel s finančním podílem\*: ………….Kč |
| Doba realizace: |  |
| Objednatel: |  |
| Kontaktní osoba objednatele:*(jméno, příjmení, telefon)* |  |

**Referenční zakázka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky: |  |
| Předmět plnění zakázky:*(popis věcného plnění dodavatelem)* |  |
| Finanční objem v Kč bez DPH: |  |
| Pozice dodavatele při realizaci zakázky s uvedením finančního podílu bez DPH:*\* Nehodící se škrtněte nebo odstraňte* | Dodavatel s finančním podílem\*: ……….……..KčČlen sdružení s finančním podílem\*: ………….KčPoddodavatel s finančním podílem\*: ………….Kč |
| Doba realizace: |  |
| Objednatel: |  |
| Kontaktní osoba objednatele:*(jméno, příjmení, telefon)* |  |

Toto prohlášení podepisuji jakožto osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele.

V …………….......................………… dne ……………..............…........

…………………………………………………….. …………………………………….

titul, jméno, příjmení, funkce oprávněné osoby podpis oprávněné osoby