Příloha č. 2 zadávací dokumentace

**Vzorový formulář k prokázání kvalifikace dodavatele**

k veřejné zakázce zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 53 zákona č. 134/2016., o zadávaní veřejných zakázek

**Automatizace / robotizace procesů MěÚ Lysá nad Labem**

**[Část 1: Personální procesy / Část 2: Workflow – schvalování dokumentů]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | |
| **Automatizace / robotizace procesů MěÚ Lysá nad Labem**  **[Část 1: Personální procesy / Část 2: Workflow – schvalování dokumentů]** | |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele** | |
| Obchodní firma / Jméno a příjmení |  |
| Sídlo / Místo podnikání |  |
| IČO / DIČ |  |
| Zápis v OR |  |
| Bankovní spojení / č. účtu |  |
| Kontaktní osoba |  |
| E-mail / Telefon |  |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Funkce |  |
| **Čestné prohlášení o splnění podmínek kvalifikace** dle ust. § 53 odst. 4 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | |
| Pro účely zadávacího řízení na [část 1: Personální procesy / část 2: Workflow – schvalování dokumentů[[1]](#footnote-1)] shora uvedené veřejné zakázky prohlašuji, že shora uvedený dodavatel splňuje veškeré podmínky kvalifikace požadované zadavatelem ve výzvě k podání nabídek a v zadávací dokumentaci ze dne DD. MM. 2022, tedy:   1. Je způsobilým dle § 74 ZZVZ (kromě jiného nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní ve vztahu ke spotřební dani zachycen splatný daňový nedoplatek a že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění). 2. Splňuje profesní způsobilost v rozsahu vyžadovaném zadávací dokumentací veřejné zakázky. 3. Splňuje technickou kvalifikaci:  * významné dodávky v souladu s požadavky zadávací dokumentace a * realizační tým v souladu s požadavky zadávací dokumentace. | |
| **Čestné prohlášení ke střetu zájmů** | |
| Pro účely zadávacího řízení na shora uvedenou veřejnou zakázku prohlašuji, že shora uvedený dodavatel:   * není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zák. č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, v platném znění nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti a * že neprokazuje svou kvalifikaci prostřednictvím osoby uvedené v předchozí odrážce. | |
| **Čestné prohlášení o akceptaci smluvních podmínek a vázanosti uzavřít smlouvu** | |
| Čestně prohlašuji, že akceptuji všechny smluvní a platební podmínky uvedené v zadávací dokumentaci a jejích přílohách výše uvedeného výběrového řízení.  V případě, že na základě výsledků výše uvedeného výběrového řízení budu vyzván k uzavření Smlouvy o dílo, která je přílohou zadávací dokumentace, zavazuji se uzavřít tuto smlouvu ve znění platném ke konci lhůty pro podání nabídek této veřejné zakázky. | |
| **Čestné prohlášení k plnění veřejné zakázky** | |
| Jako účastník výše uvedeného výběrového řízení čestně prohlašuji, že bude-li se mnou uzavřena smlouva na tuto veřejnou zakázku, zajistím po celou dobu jejího plnění:   * Důstojné pracovní podmínky, plnění povinností vyplývající z právních předpisů České republiky, zejména pak z předpisů pracovněprávních, předpisů z oblasti zaměstnanosti a bezpečnosti ochrany zdraví při práci, a to vůči všem osobám, které se na plnění smlouvy budou podílet. * Plnění výše uvedených podmínek zajistím i u svých poddodavatelů, včetně řádného a včasného plnění finančních závazků svým poddodavatelům za podmínek vycházejících ze smlouvy uzavřené mezi vybraným dodavatelem a zadavatelem v rámci této veřejné zakázky. * Eliminaci dopadu na životní prostředí ve snaze o udržitelný rozvoj. | |
| V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]  .................................................................................................  Obchodní firma  Jméno a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seznam významných dodávek dodavatele**  **pro [část 1: Personální procesy / část 2: Workflow – schvalování dokumentů**[[2]](#footnote-2)]  v souladu s požadavky zadávací dokumentace | | |
| **1.** | Název a stručný popis předmětu plnění dodávky |  |
| Termín realizace dodávky od – do (ve formátu MM/RRRR-MM/RRRR) |  |
| Rozsah (v Kč bez DPH) |  |
| Identifikace objednatele dodávky |  |
| Kontaktní osoba objednatele vč. kontaktu na ni |  |
| Dodávka zahrnovala integraci na [*dodavatel popíše*]: |  |
| **2.** | Název a stručný popis předmětu plnění dodávky |  |
| Termín realizace dodávky od – do (ve formátu MM/RRRR-MM/RRRR) |  |
| Rozsah (v Kč bez DPH) |  |
| Identifikace objednatele dodávky |  |
| Kontaktní osoba objednatele vč. kontaktu na ni |  |
| Dodávka zahrnovala integraci na [*dodavatel popíše*]: |  |
| Pro účely zadávacího řízení [část 1: Personální procesy / část 2: Workflow – schvalování dokumentů] shora uvedené veřejné zakázky prohlašuji, že údaje uvedené v Seznamu významných dodávek dodavatele jsou pravdivé.  V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]  .................................................................................................  Obchodní firma  Jméno a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seznam členů realizačního týmu**  **pro [část 1: Personální procesy / část 2: Workflow – schvalování dokumentů**[[3]](#footnote-3)]  v souladu s požadavky zadávací dokumentace | | |
| *Uveďte všechny osoby, které budou tvořit realizační tým dodavatele. Minimální počet členů realizačního týmu je pro [část 1: Personální procesy / část 2: Workflow – schvalování dokumentů]*  *1 osoba. Nejméně 1 osoba realizačního týmu musí splňovat požadavky na technickou kvalifikaci dle zadávací dokumentace.* | | |
| **1.** | Titul, Jméno a Příjmení |  |
| Role v realizačním týmu |  |
| Pro účely zadávacího řízení na shora uvedenou veřejnou zakázku prohlašuji, že údaje uvedené v Seznamu členů realizačního týmu dodavatele jsou pravdivé.  V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]  ................................................  Obchodní firma  Jméno a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele | | |

*Pro každého člena realizačního týmu dále vyplňte jednu z následujících tabulek podle role, kterou bude v realizačním týmu zastávat. Jednotlivé tabulky vyplňte v souladu s požadavky na členy realizačního týmu dle zadávací dokumentace.*

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPLEMENTAČNÍ TECHNIK**  **Část 1: Personální procesy** | |
| Titul, jméno a příjmení |  |
| Vztah k dodavateli |  |
| Prokazované zkušenosti:   * Min. ukončené SŠ vzdělání (uveďte nejvyšší dosažené vzdělání) * Praxe v délce 5 let (60 měsíců) praxe (uveďte období praxe od kdy do kdy ve formátu MM/RRRR – MM/RRRR a předmět / subjekt praxe). * Účast na realizaci min. 5 významných dodávek implementace elektronického oběhu a schvalování personálních agend, přičemž min. 3 z nich zahrnovali integraci na personální a mzdový systém DC2 nebo byly součástí dodávky DC2. * U každé zkušenosti uveďte informace v rozsahu:   + název a stručný popis zkušenosti (reference),   + identifikace objednatele služby včetně uvedení kontaktu na něj,   + pozice, kterou člen realizačního týmu v rámci této zkušenosti zastával,   + rozsah integrace na personální a mzdový systém DC2. | |
| *Zde doplňte požadované údaje.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPLEMENTAČNÍ TECHNIK**  **Část 2: Workflow – schvalování dokumentů** | |
| Titul, jméno a příjmení |  |
| Vztah k dodavateli |  |
| Prokazované zkušenosti:   * Min. ukončené SŠ vzdělání (uveďte nejvyšší dosažené vzdělání) * Praxe v délce 5 let (60 měsíců) praxe (uveďte období praxe od kdy do kdy ve formátu MM/RRRR – MM/RRRR a předmět / subjekt praxe). * Účast na realizaci min. 5 významných dodávek implementace elektronického workflow schvalování dokumentů a/nebo objednávek / smluv, přičemž min. 3 z nich zahrnovaly integraci na IS GINIS nebo byly součástí dodávky IS GINIS. * U každé zkušenosti uveďte informace v rozsahu:   + název a stručný popis zkušenosti (reference),   + identifikace objednatele služby včetně uvedení kontaktu na něj,   + pozice, kterou člen realizačního týmu v rámci této zkušenosti zastával,   + rozsah integrace na IS GINIS. | |
| *Zde doplňte požadované údaje.* | |

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

jméno a příjmení statutárního orgánu

nebo osoby oprávněné zastupovat účastníka

1. *Dodavatel vybere odpovídající text pro část VZ, do které podává nabídku – ostatní text smaže.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dodavatel vybere odpovídající text pro část VZ, do které podává nabídku – ostatní text smaže.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Dodavatel vybere odpovídající text pro část VZ, do které podává nabídku – ostatní text smaže.* [↑](#footnote-ref-3)