**Příloha č. 2 – Čestné prohlášení k prokázání základní a profesní způsobilosti**

**Čestné prohlášení pro základní a profesní způsobilost**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | Vzdělávání zaměstnanců v Asociaci českých a moravských nemocnic |
| **Zadavatel:** | Asociace českých a moravských nemocnic, z.s. |

(dále jen „veřejná zakázka”)

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník, včetně uvedení své právní formy:** | [doplní účastník] |
| **Sídlo:** | [doplní účastník] |
| **IČO:** | [doplní účastník] |
| **Osoba oprávněná jednat jménem účastníka:** | [doplní účastník] |

(dále jen „účastník”)

Já, jako osoba oprávněna jednat jménem účastníka, tímto prohlašuji, že účastník splnil základní a profesní způsobilost požadovanou zadavatelem v této veřejné zakázce dle § 74 a § 77 zákona.

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

[Podpis – doplní účastník]

…………………………………………………………….

[Účastník, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem účastníka – doplní účastník]