**Příloha č. 5**

**Prohlášení o splnění základní způsobilosti**

Já, níže podepsaný,

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka:** |  |
| **IČ:** |  |
| **sídlo:** |  |
| **zápis v obchodním rejstříku:** |  |
| **zastoupený:** |  |

*účastník doplní do tabulky vlastní identifikační údaje*

čestně prohlašuji, že jako účastník ve výběrovém řízení o veřejnou zakázku malého rozsahu s názvem **„Rekonstrukce rybníka Pivovárnice, obec Kostomlátky“**, splňuji základní způsobilost analogicky podle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“), stanovenou zadavatelem **Obec Kostomlátky**, IČ: 48931250, se sídlem: Kostomlátky, 5. května 32, PSČ 28921, v zadávacích podmínkách k výše specifikované veřejné zakázce, a to:

1. nebyl jsem v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k ZZVZ nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. nemám v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
5. nejsem je v likvidaci, nebylo proti mně vydáno rozhodnutí o úpadku, nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo nejsem v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

Toto prohlášení činím na základě své pravé, vážné a svobodné vůle a jsem si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V …………………. dne ………………………………

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

podpis osoby oprávněné

 jednat jménem či za účastníka

Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle odstavce písm. a) splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku podle odstavce písm. a) splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

Jako člen statutárního orgánu výše uvedeného účastníka tímto prohlašuji, že podmínku podle písm. a) splňuji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Funkce** | **Datum podpisu** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*v uvedené tabulce budou uvedeni (vč. podpisů) všichni členové statutárního orgánu výše uvedeného účastníka*