# KRYCÍ LIST NABÍDKY

k veřejné zakázce malého rozsahu:

**Ostrov – rekonstrukce ležaté splaškové kanalizace v bytových domech města,**

**ul. Hlavní třída čp. 694, 695 a 705**

**Údaje o dodavateli**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název  *(jedná-li se o právnickou osobu)*  obchodní firma nebo jméno a příjmení  *(jedná-li se o fyzickou osobu)* | **DOPLNÍ účastník** |
| Sídlo / místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: | DOPLNÍ účastník |
| Právní forma: | DOPLNÍ účastník |
| IČO: | DOPLNÍ účastník |
| DIČ: | DOPLNÍ účastník |
| Kontaktní osoba ve věci nabídky: | DOPLNÍ účastník |
| Telefon: | DOPLNÍ účastník |
| E-mail: | DOPLNÍ účastník |

**Cenová nabídka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nabídková cena celkem bez DPH: | DOPLNÍ účastník | Kč |
| DPH: | DOPLNÍ účastník | Kč |
| **Nabídková cena celkem vč. DPH:** | **DOPLNÍ účastník** | **Kč** |

V DOPLNÍ účastník dne DOPLNÍ účastník

podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat

jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

....................................................................

titul, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

funkce osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ k podmínkám výběrového řízení a čestné prohlášení o pravdivosti údajů

k veřejné zakázce malého rozsahu:

**Ostrov – rekonstrukce ležaté splaškové kanalizace v bytových domech města,**

**ul. Hlavní třída čp. 694, 695 a 705**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka (vč. právní formy):** | DOPLNÍ účastník |
| **Sídlo:** | DOPLNÍ účastník |
| **IČO:** | DOPLNÍ účastník |

Čestně prohlašuji, že jako účastník akceptujeme podmínky výběrového řízení a že nabídková cena zarealizaci předmětu plnění je pevná a maximální se započtením veškerých nákladů, rizik, zisku afinančních vlivů (např. inflace) po celou dobu realizace zakázky a že jsme provedli kontrolu úplnosti zadávací dokumentace vzhledem k jednoznačnosti zadání a technického řešení a že nám jsou známy veškeré technické kvalitativní a jiné požadavky nezbytné k realizaci předmětu plnění a že disponujeme takovými kapacitními a odbornými znalostmi, které jsou k provedení předmětu plnění nezbytné.

Čestně prohlašuji, že:

* veškeré informace uváděné a obsažené v nabídce jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti;
* veškeré doklady a dokumenty, kterými jako účastník výběrového řízení k předmětné veřejné zakázce prokazuji svoji způsobilost a kvalifikaci, jsou věrohodné, pravdivé a odpovídají skutečnosti;

• akceptuji zadávací lhůtu stanovenou zadavatelem, tj. 60 kalendářních dnů od podání nabídek.

V DOPLNÍ účastník dne DOPLNÍ účastník

podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat

jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

....................................................................

titul, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

funkce osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ o splnění základní způsobilosti

k veřejné zakázce malého rozsahu:

**Ostrov – rekonstrukce ležaté splaškové kanalizace v bytových domech města,**

**ul. Hlavní třída čp. 694, 695 a 705**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka (vč. právní formy):** | DOPLNÍ účastník |
| **Sídlo:** | DOPLNÍ účastník |
| **IČO:** | DOPLNÍ účastník |

Jako dodavatel, který se uchází o veřejnou zakázku, **tímto čestně prohlašuji, že splňuji základní způsobilost**, neboť jsem dodavatelem, který:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před podáním nabídky pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele;
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek;
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění;
4. nemá 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. není v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V DOPLNÍ účastník dne DOPLNÍ účastník

podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat

jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

....................................................................

titul, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

funkce osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

# Seznam poddodavatelů

k veřejné zakázce malého rozsahu:

**Ostrov – rekonstrukce ležaté splaškové kanalizace v bytových domech města,**

**ul. Hlavní třída čp. 694, 695 a 705**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka (vč. právní formy):** | DOPLNÍ účastník |
| **Sídlo:** | DOPLNÍ účastník |
| **IČO:** | DOPLNÍ účastník |

Jako dodavatel, který se uchází o veřejnou zakázku, tímto **čestně prohlašuji,** že v rámci plnění veřejné zakázky[[1]](#footnote-1)

nebudu využívat žádné poddodavatele.

se na realizaci veřejné zakázky se budou podílet následující poddodavatelé:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Poř. číslo* | *Obchodní firma, sídlo a IČO poddodavatele* | *Popis specifikace plnění / kvalifikace poskytovaného poddodavatelem* |
|  | DOPLNÍ účastník | DOPLNÍ účastník |
|  | DOPLNÍ účastník | DOPLNÍ účastník |
|  | DOPLNÍ účastník | DOPLNÍ účastník |
|  | DOPLNÍ účastník | DOPLNÍ účastník |
|  | DOPLNÍ účastník | DOPLNÍ účastník |
|  | DOPLNÍ účastník | DOPLNÍ účastník |

Ve výše předkládaném seznamu jsou / nejsou [hodící se UPRAVÍ účastník] vypsáni poddodavatelé, jejichž prostřednictvím prokazuji kvalifikaci.

V DOPLNÍ účastník dne DOPLNÍ účastník

podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat

jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

....................................................................

titul, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

funkce osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele - DOPLNÍ účastník

1. Účastník zaškrtne příslušné políčko, a doplní případné poddodavatele a části zakázky, které mají tito poddodavatelé plnit [↑](#footnote-ref-1)