|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky:**  |
| **Nákup traktorové sekačky** |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje zadavatele** |
| Název: | **Obec Horní Bojanovice** |
| Sídlo: | Horní Bojanovice 96, 693 01 |
| IČO: | 00283169 |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** |
| Obchodní firma/název: | **………………………………………….** |
| Sídlo: | **………………………………………….** |
| IČO: | **………………………………………….** |
| Právní forma: | **………………………………………….** |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: | **………………………………………….** |
| Kontaktní osoba: | **………………………………………….** |

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

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje základní způsobilost stanovenou zadavatelem ve výzvě k podání nabídky na výše uvedenou veřejnou zakázku, neboť

* nemá v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, nemá splatný nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, nemá splatný nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
* není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle právního předpisu.

Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje profesní způsobilost stanovenou zadavatelem ve výzvě k podání nabídky na výše uvedenou veřejnou zakázku, neboť

* je zapsán v obchodním rejstříku, či jiné obdobné evidenci,
* může předložit doklad o oprávnění k podnikání v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky.

V **…………………** dne **……………………**

Jméno, příjmení jednající osoby (jednajících osob): **………………………………………….**

……………………………………………

podpis (a případně razítko)