**Příloha č. 4 zadávací dokumentace**

**Sada 40 tabletů s nabíjecími boxy a dalším příslušenstvím**

**Editovatelné přílohy zadávací dokumentace**

Krycí list nabídky

Údaje veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Sada 40 tabletů s nabíjecími boxy a dalším příslušenstvím** |

**Identifikační údaje účastníka**

(Účastník vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název účastníka** | [*doplní účastník*] | | |
| Sídlo | [*doplní účastník*] | | |
| Kontaktní adresa | [*doplní účastník*] | | |
| IČO/DIČ | [*doplní účastník*] | | [*doplní účastník*] |
| Osoba oprávněná zastupovat účastníka | [*doplní účastník*] | | |
| Telefon, fax | [*doplní účastník*] | | |
| Www | [*doplní účastník*] | | |
| Kontaktní osoba, telefon | [*doplní účastník*] | | |
| Kontaktní e-mail[[1]](#footnote-1) | [*doplní účastník*] | [ | |
| Nabídková cena vč. DPH | [*doplní účastník*] |  | |

Nabídková cena :

bez DPH ………………………………. ……………………,- Kč

výše DPH …… % ……………………………… …………………….,- Kč

včetně DPH …………………………….. …………………….,- Kč

V ……… dne …… 2019

……………….………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby oprávněné jednat za účastníka

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ základní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Sada 40 tabletů s nabíjecími boxy a dalším příslušenstvím** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název účastníka** | [*doplní účastník*] | |
| Sídlo | [*doplní účastník*] | |
| IČ/DIČ | [*doplní účastník*] |  |

**Čestně prohlašuji, že jako účastník o předmětnou veřejnou zakázku splňuji základní způsobilost, neboť nejsem účastníkem, který:**

* + - 1. byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
      2. má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
      3. má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
      4. má 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. je 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………………………….. dne ……………………..

..…………………………………………..

jméno, funkce

podpis osoby oprávněné jednat jménem účastníka

# Čestné PROHLÁŠENÍ o poddodavatelích

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Sada 40 tabletů s nabíjecími boxy a dalším příslušenstvím** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název účastníka** | [*doplní účastník*] | |
| Sídlo | [*doplní účastník*] | |
| IČ/DIČ | [*doplní účastník*] |  |

**\*) Účastník vyplní toto prohlášení dle skutečnosti a nehodící se škrtne/ vymaže.**

Výše uvedený účastník tímto čestně prohlašuje, že na plnění uvedené veřejné zakázky se nebudou podílet poddodavatelé.**\*)**

***Alternativně*:**

Výše uvedený účastník tímto čestně prohlašuje, že na plnění uvedené veřejné zakázky se budou podílet následující poddodavatelé:**\*)**

**Poddodavatel č. 1** *\*\*)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Předmět poddodávky** |  |
| **Objem poddodávky v %** |  |
| **Název poddodavatele** |  |
| Adresa sídla / místa podnikání |  |
| IČO |  |
| Telefon, fax |  |
| e-mail, www |  |
| Jednající |  |

*\*\*) V případě více poddodavatelů uchazeč tabulku zkopíruje dle potřeby*

V………………………….. dne ……………………..

..…………………………………………..

jméno, funkce

podpis osoby oprávněné jednat jménem účastníka

1. Na e-mailovou adresu kontaktní osoby mohou být doručovány dokumenty výběrového řízení [↑](#footnote-ref-1)