**POŽADAVKY NA PROKÁZÁNÍ KVALIFIKACE**

**Dodávka zdravotních a rehabilitačních přístrojů – část II**

**ZADAVATEL**

**Slatinné lázně Třeboň s.r.o.**

Sídlo: Lázeňská 1001, Třeboň II, 379 01 Třeboň

IČ: 25179896

Zastoupen: prof. JUDr. Vilémem Kahounem, Ph.D., jednatelem společnosti

## OBECNÉ PODMÍNKY

1.1 Tento dokument vymezuje rozsah požadované způsobilosti a kvalifikace a způsob jejich prokázání formou **čestných prohlášenÍ**, požadavků na předložení **dokladů v nabídce** nebo doplněním informací označených (doplní účastník) s případnou instrukcí.

1.2 Účastník není oprávněn měnit vzorová znění a předepsané parametry způsobilosti a kvalifikace.

1.3 Zadavatel je oprávněn způsobilost a kvalifikaci účastníka ověřovat.

1.4 Připojením podpisu v závěru tohoto dokumentu účastník stvrzuje, že všechny informace, prohlášení a doklady, uvedené v tomto dokumentu nebo předložené na jeho základě, jsou pravdivé a úplné.

1.5 Doklady prokazující základní způsobilost musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení zadávacího řízení.

## ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Způsobilým je účastník, který | Způsob prokázání | |
| A | nebyl 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 účastníka; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží | Výpis z evidence Rejstříku trestů  pro všechny osoby dle níže uvedené situace účastníka  Doklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení | |
|  | Účastníkem je | Výpis z evidence Rejstříku trestů předkládá | |
| Právnická osoba | 1 | Účastník – právnická osoba |
| 2 | Každý člen statutárního orgánu účastníka |
| Právnická osoba, u které je členem statutárního orgánu právnická osoba |  | osoby 1 + 2 a dále |
| 3 | Právnická osoba - člen statutárního orgánu účastníka |
| 4 | Každý člen statutárního orgánu této právnické osoby |
| 5 | Osoba zastupující tuto právnickou osobu ve statutárním orgánu účastníka |
| Pobočka závodu české právnické osoby |  | osoby 1 + 2 a dále |
|  | osoby 3 + 4 + 5 (jde-li o danou situaci) a dále |
| 6 | Vedoucí pobočky závodu |
| Pobočka závodu zahraniční právnické osoby | 7 | Tato právnická osoba |
| 8 | Vedoucí pobočky závodu |
| B | nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek | Potvrzení příslušného finančního úřadu  Doklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení | |
| Účastník čestně prohlašuje,  že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek na spotřební dani | |
| C | nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění | Účastník čestně prohlašuje,  že nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění | |
| D | 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 | Potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení  Doklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení | |
| E | není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla účastníka | VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU  (platí pro účastníky zapsané v obchodním rejstříku)  Doklad musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti **nejpozději v době 3 měsíců** přede dnem zahájení zadávacího řízení | |
| Účastník čestně prohlašuje,  že není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla účastníka  (platí pro účastníky nezapsané v obchodním rejstříku) | |

## PROFESNÍ ZPŮSOBILOST

|  |  |
| --- | --- |
| Způsob prokázání | |
| VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU nebo jiné obdobné evidence  pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje | |
| Oprávnění k podnikání  v rozsahu odpovídajícímu předmětu veřejné zakázky | Pro obor:   * Velkoobchod a maloobchod * doklady o kvalifikaci osob s oprávněním k provádění BTK, oprav a revizí v souladu se zákonem 268/2014 Sb. v platném znění |

## TECHNICKÁ KVALIFIKACE

|  |  |
| --- | --- |
| SEZNAM VÝZNAMNÝCH ZAKÁZEK  **poskytnutých za poslední 3 roky před zahájením zadávacího řízení** | |
| Vymezení kvalifikace | Minimálně 2 realizované zakázky, jejichž předmětem byla dodávka a servis funkčně obdobného zařízení ve finančním objemu min. 350.000,- Kč bez DPH každé z nich. |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA 1 | |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky (relevantní informace s ohledem na parametry požadované kvalifikace) | (doplní účastník) |
| Hodnota zakázky v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Doba realizace | (doplní účastník) |
| Název objednatele, kontaktní osoba objednatele | (doplní účastník) |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA 2 | |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky (relevantní informace s ohledem na parametry požadované kvalifikace) | (doplní účastník) |
| Hodnota zakázky v Kč bez DPH | (doplní účastník) Kč bez DPH |
| Doba realizace | (doplní účastník) |
| Název objednatele, kontaktní osoba objednatele | (doplní účastník) |

**Připojením podpisu za účastníka čestně prohlašuji, že všechny informace a prohlášení, uvedené v tomto dokumentu, a doklady, předložené na jeho základě, jsou pravdivé a úplné.**

V (doplní účastník) dne (doplní účastník)

(doplní účastník – podpis, jméno a příjmení oprávněné osoby)

..…………………………………………..