**POŽADAVKY NA PROKÁZÁNÍ KVALIFIKACE**

|  |
| --- |
| **Zhotovení PD, příkazní činnost a výkon AD pro Přemístění provozu restaurace LDA** |

**ZADAVATEL**

**Slatinné lázně Třeboň s.r.o.**

Sídlo: Lázeňská 1001, Třeboň II, 379 01 Třeboň

IČO: 25179896

Zastupuje: prof. JUDr. Vilém Kahoun, Ph.D., jednatel společnosti

## 1. OBECNÉ PODMÍNKY

* 1. Tento dokument vymezuje rozsah požadované způsobilosti a kvalifikace, a to formou **čestných prohlášenÍ** (tuto formu mají i ostatní doplňované informace) a požadavků na předložení **dokladů**.
	2. Doklady o kvalifikaci předkládají dodavatelé v nabídkách v kopiích a mohou je nahradit písemným čestným prohlášením nebo jednotným evropským osvědčením pro veřejné zakázky podle § 87 ZZVZ.

Zadavatel upozorňuje, že vybraný dodavatel bude povinen předložit doklady o jeho kvalifikaci v souladu s § 122 odst. 3 písm. a) ZZVZ, pokud jimi nebude zadavatel disponovat.

* 1. Účastník je povinen doplnit příslušné části (doplní účastník), takto doplněný dokument podepsat a předložit ho spolu s ostatními kvalifikačními doklady jako součást nabídky.
	2. Účastník není oprávněn měnit vzorová znění a předepsané parametry způsobilosti a kvalifikace.
	3. Zadavatel je oprávněn způsobilost a kvalifikaci účastníka ověřovat.
	4. Připojením podpisu v závěru tohoto dokumentu účastník čestně prohlašuje, že všechny informace, prohlášení a doklady, uvedené v tomto dokumentu nebo předložené na jeho základě, jsou pravdivé a úplné.

## 2. POŽADOVANÁ ZPŮSOBILOST A KVALIFIKACE ÚČASTNÍKA

## ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST

|  |
| --- |
| Účastník čestně prohlašuje, že  |
| 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 |
| b) | nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek |
| c) | 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 |
| 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 |
| Účastník čestně prohlašuje, že podmínku dle bodu a) dále splňují tyto osoby (dle situace účastníka)  |
| Pokud je účastníkem | Osoby splňující podmínku dle čl. a)  |
| 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 |

## PROFESNÍ ZPŮSOBILOST

|  |
| --- |
| Požadované doklady k prokázání profesní způsobilosti |
| Způsobilým je účastník, který | Způsob prokázání |
| A | prokáže splnění profesní způsobilosti ve vztahu k České republice  | VÝPIS Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU nebo jiné obdobné evidence pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje |
| B | je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky | DOKLAD O Oprávnění k podnikání podle zvláštních předpisů prokazující příslušné živnostenské oprávnění v minimálním rozsahu nutném k plnění této veřejné zakázky, tj. min. v rozsahu předmětu podnikání: |
| 1 | Projektová činnost ve výstavbě |
| C | je odborně způsobilý nebo disponuje osobou, jejímž prostřednictvím odbornou způsobilost zabezpečuje | Osvědčení o autorizaci technika nebo inženýra v oboru POZEMNÍ STAVBY, nebo autorizovaného stavitele ve smyslu zákona č. 360/1992 Sb., v platném znění. |

## EKONOMICKÁ KVALIFIKACE

Zadavatel nevyžaduje prokázání ekonomické kvalifikace.

## TECHNICKÁ KVALIFIKACE

|  |
| --- |
| SEZNAM VÝZNAMNÝCH SLUŽEB**poskytnutých za poslední 3 roky před zahájením zadávacího řízení** |
| Vymezení kvalifikace | Min. dvě (2) referenční zakázky na služby spočívající ve vypracování projektové dokumentace pro stavební povolení nebo dokumentace pro povolení záměru, a projektové dokumentace pro provádění stavby, z čehož:- min. 1 referenční zakázka byla k projektu stavby občanské vybavenosti a- min. 1 referenční zakázka byla k projektu stavby v lázeňství, zdravotnictvís rozpočtovanými nebo investičními náklady ve výši min. 50 mil. Kč bez DPH za každou z těchto zakázek, včetně zajištění investorsko-inženýrských činností min. v rozsahu zajištění příslušných oprávnění a povolení.Součástí alespoň jedné (1) referenční zakázky bylo navíc zhotovení soupisu stavebních prací, dodávek a služeb s výkazem výměr ve smyslu vyhlášky č. 169/2016 Sb., o stanovení rozsahu dokumentace veřejné zakázky na stavební práce a soupisu stavebních prací, dodávek a služeb s výkazem výměr, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Vyhláška č. 169/2016 Sb.“). |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA 1 |
| Název referenční zakázky | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky *(tj. zakázka na služby spočívající ve vypracování projektové dokumentace pro stavební povolení nebo dokumentace pro povolení záměru, a projektové dokumentace pro provádění stavby, k projektu stavby občanské vybavenosti s rozpočtovanými nebo investičními náklady ve výši min. 50 mil. Kč bez DPH, včetně zajištění investorsko-inženýrských činností min. v rozsahu zajištění příslušných oprávnění a povolení)* | (doplní účastník) |
| Zhotovení soupisu stavebních prací, dodávek a služeb s výkazem výměr ve smyslu Vyhlášky č. 169/2016 Sb. | (doplní účastník – ANO/NE) |
| Hodnota zakázky v Kč bez DPH *(uvedená hodnota se musí týkat zadavatelem vymezené kvalifikace, nikoli jiných plnění)* | (doplní účastník) |
| Doba realizace *(nutné v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení)*  | (doplní účastník)  |
| Název objednatele, kontaktní osoba objednatele*(vč. e-mailové adresy a telefonního čísla)* | (doplní účastník) |
| REFERENČNÍ ZAKÁZKA 2 |
| Název referenční zakázky  | (doplní účastník) |
| Předmět referenční zakázky *(tj. zakázka na služby spočívající ve vypracování projektové dokumentace pro stavební povolení nebo dokumentace pro povolení záměru, a projektové dokumentace pro provádění stavby, k projektu stavby v lázeňství, zdravotnictví,**i s rozpočtovanými nebo investičními náklady ve výši min. 50 mil. Kč bez DPH, včetně zajištění investorsko-inženýrských činností min. v rozsahu zajištění příslušných oprávnění a povolení)* | (doplní účastník) |
| Zhotovení soupisu stavebních prací, dodávek a služeb s výkazem výměr ve smyslu Vyhlášky č. 169/2016 Sb. | (doplní účastník – ANO/NE) |
| Hodnota zakázky v Kč bez DPH *(uvedená hodnota se musí týkat zadavatelem vymezené kvalifikace, nikoli jiných plnění)* | (doplní účastník) |
| Doba realizace *(nutné v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení)* | (doplní účastník) |
| Název objednatele, kontaktní osoba objednatele*(vč. e-mailové adresy a telefonního čísla)* | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| SEZNAM ČLENŮ TÝMUkteří se budou podílet na realizaci veřejné zakázky v uvedených pracovních pozicích |
| AUTORIZOVANÝ INŽENÝR NEBO TECHNIK – POZEMNÍ STAVBY**(tato pozice nesmí být plněna poddodavatelem)** |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání osoby autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů:**Autorizovaný inženýr nebo technik pro obor Pozemní stavby****(AI – IP00 Pozemní stavby, nebo****AT – TP00 Pozemní stavby)** | Příslušný doklad / osvědčení o autorizaci |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného inženýra nebo technika pro obor pozemní stavby | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| AUTORIZOVANÝ INŽENÝR – STATIKA A DYNAMIKA STAVEB |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání osoby autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů:**Autorizovaný inženýr pro obor Statika a dynamika staveb** **(AI – IS00 Statika a dynamika staveb)** | Příslušný doklad / osvědčení o autorizaci |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného inženýra pro obor statika a dynamika staveb | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| AUTORIZOVANÝ INŽENÝR NEBO TECHNIK – POŽÁRNÍ BEZPEČNOST STAVEB |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání osoby autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů: **Autorizovaný inženýr nebo technik pro obor Požární bezpečnost staveb****(AI – IH00 Požární bezpečnost staveb,** **nebo****AT – TH00 Požární bezpečnost staveb)** | Příslušný doklad / osvědčení o autorizaci |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného inženýra nebo technika pro obor Požární bezpečnost staveb | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| AUTORIZOVANÝ INŽENÝR NEBO TECHNIK – TECHNIKA PROSTŘEDÍ STAVEB elektrotechnická zařízení |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání osoby autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů:**Autorizovaný inženýr nebo technik pro obor Technika prostředí staveb, elektrotechnická zařízení****(IE02, nebo TE03 elektrotechnická zařízení)** | Příslušný doklad / osvědčení o autorizaci |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného inženýra nebo technika pro obor Technika prostředí staveb, elektrotechnická zařízení | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| AUTORIZOVANÝ TECHNIK – TECHNIKA PROSTŘEDÍ STAVEBVYTÁPĚNÍ A VZDUCHOTECHNIKA |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání osoby autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů:**Autorizovaný technik pro obor Technika prostředí staveb, vytápění a vzduchotechnika****(TE01 Technika prostředí staveb – vytápění a vzduchotechnika)** | Příslušný doklad / osvědčení o autorizaci |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného inženýra nebo technika pro obor Technika prostředí staveb, vytápění a vzduchotechnika | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| AUTORIZOVANÝ TECHNIK – TECHNIKA PROSTŘEDÍ STAVEBZDRAVOTNÍ TECHNIKA |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání osoby autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů:**Autorizovaný technik pro obor Technika prostředí staveb, zdravotní technika****(TE02 Technika prostředí staveb – zdravotní technika)** | Příslušný doklad / osvědčení o autorizaci |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného technika pro obor Technika prostředí staveb, zdravotní technika  | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| AUTORIZOVANÝ ARCHITEKT |
| Jméno a příjmení | (doplní účastník) |
| Požadovaná úroveň kvalifikace  | doklady k prokázání technické kvalifikace |
| Osvědčení o odborné způsobilosti vydané Českou komorou architektů podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě (autorizační zákon), ve znění pozdějších předpisů.(A: obor architektura A.1)a(UP: obor územní plánování (A.2) | Příslušný doklad / osvědčení |
| Min. 10 let praxe na pozici autorizovaného architekta pro obor územní plánování | (doplní účastník) |

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

V (doplní účastník) dne (doplní účastník)

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

..…………………………………………..