**Příloha č. 1**

**Krycí list nabídky**

na veřejnou zakázku s názvem

***„******Monitoring odpadových nádob“***

zadavatel: **Operátor ICT, a.s.**, Dělnická 213/12, PSČ 17000 Praha 7

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Právní forma: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Telefon: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mail: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Osoba oprávněná zastupovat dodavatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba dodavatele pro plnění předmětu zakázky: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková nabídková cena (v Kč bez DPH)** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele** | Jméno: [DOPLNÍ DODAVATEL]Funkce: [DOPLNÍ DODAVATEL] | *Razítko* |

Svým podpisem stvrzuji, že podávám závaznou nabídku na výše uvedenou veřejnou zakázku malého rozsahu na základě výzvy k podání nabídek na veřejnou zakázku.

**Příloha č. 2**

**Čestné prohlášení (kvalifikace)**

na veřejnou zakázku s názvem

***„Monitoring odpadových nádob“***

zadavatel: **Operátor ICT, a.s.**, Dělnická 213/12, PSČ 17000 Praha 7

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel:** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

V souvislosti s tím, že se jako dodavatel ucházíme o výše uvedenou veřejnou zakázku malého rozsahu, která je zadávána zadavatelem Operátor ICT, a.s., činíme toto čestné prohlášení:

**Základní způsobilost** analogicky dle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“).

Dodavatel prohlašuje, že:

* 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 dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží (§ 74 odst. 1 písm. a) ZZVZ);
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek (§ 74 odst. 1 písm. b) ZZVZ);
* nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění (§ 74 odst. 1 písm. c) ZZVZ);
* 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 (§ 74 odst. 1 písm. d) ZZVZ);
* není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle zvláštního právního předpisu nebo není v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele (§ 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ).

Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku podle § 74 odst. 1 písm. a) splňovat:

a) tato právnická osoba

b) každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a

c) osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

V …………………. dne …………………

…....………………………………………

[DOPLNÍ DODAVATEL]

 Podpis osoby oprávněné