|  |
| --- |
| Název veřejné zakázky:**„POŘÍZENÍ VYBAVENÍ KUCHYNÍ MATEŘSKÝCH ŠKOL****MĚSTA TACHOVA“** |
| ***Identifikační údaje zadavatele:*****Město Tachov, IČ 00260231, Hornická 1695, 347 01 Tachov****Statutární zástupce – Mgr. Ladislav Macák, starosta města****Tel. 374 774 111** |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE -** VYPLNÍ DODAVATEL |
| ***Obchodní firma/název/jméno, příjmení*** |
| ***Identifikační číslo*** |
| ***Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu*** |
| ***Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele***Jméno, příjmení, funkce, kontakt: |
| ***Kontaktní osoba*** (je-li odlišná od oprávněné osoby)Jméno a příjmení, kontakt (mail, telefon):Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla/místa podnikání): |
| **ZÁKLADNÍ ZPŮSOBILOST** |
| **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel**- splňuje základní způsobilost ve smyslu § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek. |
| **PROFESNÍ ZPŮSOBILOST\*** |
| **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel*** je zapsán v obchodním rejstříku pod identifikačním číslem (doplnit) a spisovou značkou (doplnit),
 |
| **TECHNICKÁ KVALIFIKACE\*** |
| Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci **dle požadavků uvedených ve Výzvě**, když v posledních 5 letech před zahájením výběrového řízení realizoval následující významné dodávky:Seznam významných dodávek - VYPLNÍ DODAVATEL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Název zakázky | Objednatel,kontakt e-mail /telefon  | Doba plnění (dokončení) | Finanční objem v Kč bez DPH | Stručný věcný popis zakázky |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Svým podpisem stvrzuji, že údaje, které jsou obsahem prohlášení o kvalifikaci, jsou správné a závazné.*Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za* dodavatele *-* VYPLNÍ A PODEPÍŠE DODAVATELJméno a příjmení:Funkce, oprávnění:Datum: |

 |

\*dle požadavků zadavatele uvedených ve Výzvě