# Čestné prohlášení

o splnění kvalifikace na veřejnou zakázku

**Analýza potřeb a návrh koncepce sítě péče o osoby s duševním onemocněním nebo osoby ohrožené vznikem duševního onemocnění v Kraji Vysočina**

zadavatele

**Kraj Vysočina**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pokyn pro dodavatele: Dodavatel vyplní všechna žlutě zvýrazněná pole [\_\_\_\_\_]* *v textu tohoto dokumentu. Tento a další žlutě zvýrazněné pokyny dodavatel před finalizací dokumentu vymaže.*

Dodavatel [\_\_\_\_\_] doplnit obchodní firmu, název, nebo jméno a příjmení dodavatele, IČO: [\_\_\_\_\_] doplnit, sídlo: [\_\_\_\_\_] doplnit, tímto čestně prohlašuje, že splňuje kvalifikaci stanovenou v zadávací dokumentaci shora uvedené zakázky takto:

# Základní způsobilost

Čestně prohlašuji, že dodavatel:

* nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech odsouzen pro trestný čin uvedený v příl. č. 3 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), nebo obdobný trestný čin dle právního řádu země svého sídla, přičemž tuto podmínku v případě dodavatele, který je právnickou osobou, splňuje tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu; v případě, je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, tuto podmínku splňuje i tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele,
* nemá v České republice nebo v zemi sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
* nemá v České republice nebo v zemi sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
* nemá v České republice nebo v zemi sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
* není v likvidaci,
* nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku a
* nebyla vůči němu nařízena nucená správa.

# Profesní způsobilost

Čestně prohlašuji, že dodavatel splňuje požadovanou profesní způsobilost, tj. dodavatel:

* je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícím předmětu veřejné zakázky, tj. oprávnění dodavatele poskytovat poradenské, výzkumné a analytické služby v oblasti sociálních služeb nebo příbuzném oboru.

# Technická kvalifikace

Čestně prohlašuji, že dodavatel splňuje požadovanou technickou kvalifikaci, přičemž dodavatel:

* + předkládá **seznam významných služeb** již poskytnutých dodavatelem v posledních 3 letech před zahájením výběrového řízení.

Pro prokázání kvalifikace musí ze seznamu významných služeb jednoznačně vyplývat, že dodavatel již poskytl nejméně **2 služby**, kdy předmětem každé z nich bylo **zpracování analýzy, průzkumu nebo koncepčního materiálu v sociálně zdravotní oblasti, zaměřené na služby na podporu duševního zdraví či osoby s duševním onemocněním** v ceně min. **250 000,- Kč bez DPH**.

Poskytnutou službou se rozumí služba, jejíž poskytování již bylo ukončeno, tj. nikoliv služba, jejíž poskytování dosud probíhá.

**Seznam významných služeb již poskytnutých dodavatelem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název a popis předmětu významné poskytnuté služby**,ze kterého bude vyplývat splnění požadavků zadavatele | **Termín dokončení poskytnutí služby**  (měsíc/rok) | **Identifikace objednatele**, kterému dodavatel plnění poskytl  (název a IČO),  **a jeho kontaktní osoby**  (jméno, tel. a e-mail) | **Cena plnění poskytnutého dodavatelem** (v Kč bez DPH) |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |

*(Pozn.: Dodavatel doplní počet řádků dle potřeby.)*

* předkládá **realizační tým** složený z fyzických osob, které se budou podílet na plnění veřejné zakázky, a to osob se vzděláním a praxí, jak je uvedeno níže v konkrétních požadavcích:

*Vedoucí projektu / hlavní analytik – 1 osoba*

* + má min. **vysokoškolské vzdělání** (min. titul Mgr. nebo ekvivalent) **v oboru sociologie, sociální práce, speciální pedagogiky či příbuzném**,
  + má **min. 5 let odbornou praxi** s realizací výzkumů nebo analýz v sociální oblasti,
  + má **zkušenost s vedením alespoň jedné obdobné analýzy** či koncepčního projektu v sociálně zdravotní oblasti, zaměřené na služby na podporu duševního zdraví či osoby s duševním onemocněním.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vedoucí projektu / hlavní analytik** | | | |
| Titul, jméno, příjmení | [\_\_\_\_\_] doplnit | | |
| Vztah k dodavateli | [\_\_\_\_\_] doplnit | | |
| Vzdělání | [\_\_\_\_\_] doplnit | | |
| **Odborná praxe s realizací výzkumů nebo analýz v sociální oblasti** | | | |
| **stručný popis realizované služby / zkušenosti** | | **termín realizace** | **identifikace objednatele služby / zaměstnavatele včetně uvedení kontaktu na něj** |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |
| **Zkušenost s vedením alespoň jedné analýzy či koncepčního projektu v sociálně zdravotní oblasti, zaměřené na služby na podporu duševního zdraví či osoby s duševním onemocněním** | | | |
| [\_\_\_\_\_] doplnit | | [\_\_\_\_\_] doplnit | [\_\_\_\_\_] doplnit |
|  | |  |  |
| **Údaje pro hodnotící kritérium „Zkušenosti člena realizačního týmu“ dle čl. 18.2 Výzvy** | | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

*(Pozn.: Dodavatel doplní počet řádků dle potřeby.)*

V [\_\_\_\_\_] doplnit dne [\_\_\_\_\_] doplnit

(el.) podpis:

…………………………………………….

[\_\_\_\_\_] doplnit titul, jméno, příjmení

[\_\_\_\_\_] doplnit funkci osoby oprávněné jednat za dodavatele