Veřejná zakázka **Nemocnice Havlíčkův Brod - přístrojové vybavení č. II a III, Část 4 – Fibrobronchoskop intubační a Flexibilní videoendoskop**

Příloha č.3 Zadávací dokumentace – **Čestné prohlášení o splnění kvalifikace**

# Čestné prohlášení

o splnění kvalifikace na veřejnou zakázku

**Veřejná zakázka Nemocnice Havlíčkův Brod - přístrojové vybavení č. II a III,**

**Část 4 – Fibrobronchoskop intubační a Flexibilní videoendoskop**

zadavatele

**Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace**

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

*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 základní způsobilost** vymezenou v § 74 odst. 1 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“),
* **splňuje profesní způsobilost** stanovenou v zadávací dokumentaci shora uvedené veřejné zakázky:
  + **dle § 77 odst. 1 zákona**, tj. je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidenci, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje,
* **splňuje kritérium technické kvalifikace** stanovené v zadávací dokumentaci shora uvedené veřejné zakázky:
  + **dle § 79 odst. 2 písm. b) zákona**, tedy v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení **poskytl významné dodávky**, a to dle přílohy tohoto prohlášení,

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

(el.) podpis:

…………………………………………….

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

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

Veřejná zakázka **Nemocnice Havlíčkův Brod - přístrojové vybavení č. II a III, Část 4 – Fibrobronchoskop intubační a Flexibilní videoendoskop**

Příloha č.3 Zadávací dokumentace – **Čestné prohlášení o splnění kvalifikace**

**Příloha čestného prohlášení – splnění kritéria technické kvalifikace**

**Kritérium**

***Fibrobronchoskop intubační***

Minimálně 3 dodávky v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení, kdy předmětem každé z nich bylo dodání Fibrobronchoskopu intubačního v ceně min. 200 000,-Kč bez DPH.

V případě, že předmětem významné dodávky poskytnuté dodavatelem bylo i jiné plnění než shora požadované, musí z údajů uvedených dodavatelem v seznamu vyplývat, v jaké ceně byla v rámci takového plnění realizována právě dodávka požadovaná zadavatelem: dodávka Fibrobronchoskopu intubačního v ceně min. 200 000,-Kč bez DPH.

***Flexibilní videoendoskop***

Minimálně 3 dodávky v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení, kdy předmětem každé z nich bylo dodání Flexibilního videoendoskopu v ceně min. 110 000,-Kč bez DPH.

V případě, že předmětem významné dodávky poskytnuté dodavatelem bylo i jiné plnění než shora požadované, musí z údajů uvedených dodavatelem v seznamu vyplývat, v jaké ceně byla v rámci takového plnění realizována právě dodávka požadovaná zadavatelem: dodávka Flexibilního videoendoskopu v ceně min. 110 000,-Kč bez DPH.

***Fibrobronchoskop intubační***

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

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

***Flexibilní videoendoskop***

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

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

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

(el.) podpis:

…………………………………………….

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

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