**Čestné prohlášení poskytovatele**

**Zajištění výuky a výcviku motorových vozidel skupiny B a C v autoškole pro žáky školy v roce 2026**

Poskytovatel: ………………………………………………………………...........

Sídlo nebo místo podnikání: ………………………………………………………………...........

IČO: ………………………………………………………………............

Telefon, e-mail: ………………………………………………………………............

V souladu s vyhlášenými podmínkami shora uvedené veřejné zakázky malého rozsahu jako osoba oprávněná jednat jménem nebo za poskytovatele tímto čestně prohlašuji, že níže uvedené údaje jsou pravdivé a že bez výhrad:

Dále jako poskytovatel účastnící se tohoto výběrového řízení čestně prohlašuji, že:

**1. Splňuji základní způsobilost, tzn.**

- nemám v České republice (nebo v zemi svého sídla) v evidenci daní zachycen daňový nedoplatek,

- nemám v České republice (nebo v zemi svého sídla) splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

- nemám v České republice (nebo v zemi svého sídla) splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,

- nejsem v likvidaci podle § 187 občanského zákoníku, proti němuž nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku podle § 136 zákona o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), vůči němuž nebyla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu - např. zákon č. 21/1992 Sb., o bankách (nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla poskytovatele).

Čestně prohlašuji, že splnění podmínky uvedené v prvním odstavci tohoto čestného prohlášení se vztahuje rovněž na všechny členy statutárního orgánu právnické osoby**\*** a v případě pobočky závodu se splnění podmínky uvedené v prvním odstavci tohoto čestného prohlášení vztahuje rovněž na vedoucího pobočky závodu**\*\***.

**2. Disponuji živnostenským oprávněním citovaným v čl. 6 odst. 2 zadávacích podmínek veřejné zakázky malého rozsahu: ………………………………………. poskytovatel zde uvede název svého oprávnění k podnikání**

**3. Jsem zapsán v obchodním rejstříku. Tuto skutečnost si lze ověřit z veřejně dostupných zdrojů / internet - ano / ne poskytovatel uvede skutečnost**

**4. Předkládám jmenný seznam osob.**

4.1 min. 2 osoby pro každou skupinu a min. 2 náhradníky, popř. další osoby, držitele profesních osvědčení podle § 21 zákona č. 247/200 Sb.:

Skupina B

jméno, příjmení vyučujícího …………………………………………

výuka a výcvik pro skupinu …………………………………………

jméno, příjmení vyučujícího …………………………………………

výuka a výcvik pro skupinu …………………………………………

Skupina C

jméno, příjmení vyučujícího …………………………………………

výuka a výcvik pro skupinu …………………………………………

jméno, příjmení vyučujícího …………………………………………

výuka a výcvik pro skupinu …………………………………………

**Součástí nabídky poskytovatele musí být u všech vyučujících (celkem 4 osoby) kopie profesních osvědčení a kopie pracovněprávního nebo obdobného vztahu.**

Náhradníci za vyučující

jméno, příjmení …………………………………………

výuka a výcvik pro skupinu …………………………………………

jméno, příjmení …………………………………………

výuka a výcvik pro skupinu …………………………………………

4.2 osoba zajišťující zdravotnickou přípravu a současně splňující podmínku ust. § 22 zákona č. 247/200 Sb., popř. další osoby.

jméno, příjmení …………………………………………

**Součástí nabídky poskytovatele musí být kopie profesního osvědčení této osoby a kopie pracovněprávního nebo obdobného vztahu.**

**5. Předkládám seznam výcvikových vozidel.**

1) skupina B (dvě vozidla):

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

2) skupinu C (dvě vozidla):

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**Součástí nabídky poskytovatele musí být úplné** **kopie technických průkazů dotčených vozidel, kopie protokolů o technické prohlídce vozidel, kopie rozhodnutí o zařazení výcvikového vozidla k výcviku v autoškole** a **kopii** **osvědčení o registraci** **cvičných vozidel.**

**6. Další požadavky/ prohlášení.**

Prohlašuji jako osoba oprávněná jednat jménem nebo za poskytovatele, že **mám / nebo budu mít** *(nehodící se škrtne)* zajištěné (schválené) prostory pro výuku a výcvik pro cca. 30 žáků, a to na území města Havířov.

**7. Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní jméno poddodavatele |  |
| Sídlo, místo podnikání |  |
| IČO |  |
| Věcný rozsah plnění |  |

*poddodavatelské schéma lze podle potřeby rozšířit*

V…………………… dne ……………………..

………………………………………………………….

podpis oprávněné osoby poskytovatele

*\*) platí pouze v případě právnických osob*

*\*\*) platí pouze v případě poboček závodu (odštěpných závodů)*