Příloha č. 1 zadávací dokumentace

Editovatelné přílohy

Krycí list nabídky

Údaje veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky | **Pořízení stacionární technologie pro potřeby tísňové péče** |
| Zadavatel | Život Plus, z. ú. |

Identifikační údaje účastníka

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | [k doplnění] |
| IČO / DIČ | [k doplnění] |
| Adresa sídla | [k doplnění] |
| Kontaktní adresa | [k doplnění] |
| Spisová značka | [k doplnění] |
| Osoba oprávněná zastupovat účastníka | [k doplnění] |
| Kontaktní osoba účastníka | [k doplnění] |
| Telefon | [k doplnění] |
| E-mailová adresa | [k doplnění] |
| Odkaz na výpis ze seznamu kvalifikovaných dodavatelů (je-li účastník zapsán) | [k doplnění] |
| ID datové schránky (byla-li zřízena) | [k doplnění] |

Nabídka – údaje k hodnotícím kritériím

(Účastník uvede údaje k hodnotícím kritériím dle zadávacích podmínek)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kritérium č. 1: Celková nabídková cena** | | |
| **v Kč bez DPH** | DPH v zákonné výši | v Kč včetně DPH |
| **[k doplnění]** | [k doplnění] | [k doplnění] |

|  |
| --- |
| **Kritérium č. 2: Doba do dodání dodávky od výzvy zadavatele** |
| **[k doplnění počet kalendářních dní]** |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ  
O SPLNĚNÍ základní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky | **Pořízení stacionární technologie pro potřeby tísňové péče** |

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | [k doplnění] |
| Sídlo účastníka | [k doplnění] |
| IČO / DIČ účastníka | [k doplnění] |

Čestně prohlašuji, že jako účastník o předmětnou zakázku **splňuji základní způsobilost** analogickydle § 74 odst. 1 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů („**ZZVZ**“), neboť nejsem dodavatelem:

1. který byl 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, přičemž k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží; Je-li dodavatelem právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý čelen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí tuto podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a osoba zastupující tuto právnickou osobu ve statutárním orgánu dodavatele. Účastní-li se zadávacího řízení pobočka závodu zahraniční právnické osoby, musí podmínku splňovat tato právnická osoba a vedoucí pobočky závodu; v případě pobočky závodu české právnické osoby musí podmínku splňovat tato právnická osoba, každý člen statutárního orgánu této právnické osoby, osoba zastupující tuto právnickou osobu ve statutárním orgánu dodavatele a vedoucí pobočky závodu,
2. který má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, a to rovněž ve vztahu ke spotřební dani,
3. který má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. který má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
5. který je v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

Čestné prohlášení o splnění profesní způsobilosti

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky | **Pořízení stacionární technologie pro potřeby tísňové péče** |

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | [k doplnění] |
| Sídlo účastníka | [k doplnění] |
| IČO / DIČ účastníka | [k doplnění] |

Čestně prohlašuji, že jako účastník o předmětnou veřejnou zakázku splňuji požadovanou profesní způsobilost analogicky dle § 77 ZZVZ, když za účelem prokázání splnění požadované profesní způsobilosti uvádím následující:

|  |  |
| --- | --- |
| předložení **výpisu z obchodního rejstříku** („**OR**“) nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje | Zápis v OR účastníka:  ANO – podléhám zápisu v OR v České republice a prohlašuji, že po zadání mého IČO na portálu [www.justice.cz](http://www.justice.cz) je možno tuto skutečnost ověřit /  NE – nepodléhám zápisu v OR ani zápisu v jiné obdobné evidenci |
| předložení **dokladu o oprávnění k podnikání v rozsahu odpovídajícímu předmětu veřejné zakázky**, a to pro obor „*Poskytování software, poradenství v oblasti informačních technologií, zpracování dat, hostingové a související činnosti a webové portály*“ nebo „*Zprostředkování obchodu a služeb*“ nebo „*Výroba, obchod a služby jinde nezařazené*“ dle zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů, či jiný obor obsahově odpovídající předmětu plnění této veřejné zakázky | Zápis v ŽR účastníka:  ANO – jsem zapsaný v ŽR v České republice a prohlašuji, že po zadání mého IČO na portálu <https://www.rzp.cz/cgi-bin/aps_cacheWEB.sh?VSS_SERV=ZVWSBJFND> je možno tuto skutečnost ověřit, včetně zjištění oboru činnosti /  NE – nejsem zapsaný v ŽR v České republice/nedisponuji příslušným oprávněním |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

Seznam významných dodávek

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky | **Pořízení stacionární technologie pro potřeby tísňové péče** |

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | [k doplnění] |
| Sídlo účastníka | [k doplnění] |
| IČO / DIČ účastníka | [k doplnění] |

Jako účastník výše uvedené zakázky předkládám pro účely prokázání technické kvalifikace seznam významných dodávek, přičemž čestně prohlašuji, že uvedené dodávky byly provedeny odborně a řádně.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodávka č. 1** | |
| Objednatel | [k doplnění] |
| Popis plnění | [k doplnění] |
| Doba poskytnutí dodávky | [k doplnění] |
| Hodnota dodávky  (min.  400 000 Kč bez DPH) | [k doplnění] |
| Kontaktní údaje objednatele | [k doplnění] |
| Předmětem zakázky byla dodávka asistivní technologie a služeb souvisejících s jejich provozem pro využití v registrované sociální službě tísňové péče v České republice | [ANO/NE] |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

Prohlášení o průměrném ročním počtu zaměstnanců

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky | **Pořízení stacionární technologie pro potřeby tísňové péče** |

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | [k doplnění] |
| Sídlo účastníka | [k doplnění] |
| IČO / DIČ účastníka | [k doplnění] |

Jako účastník výše uvedené zakázky předkládám přehled průměrného ročního počtu zaměstnanců a čestně prohlašuji, že průměrný roční počet zaměstnanců za poslední 3 roky činil [k doplnění průměrný počet zaměstnanců].

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby