**Čestné prohlášení o splnění vybraných předpokladů způsobilosti**

**VYHLAŠOVATEL:**

**Fakultní nemocnice v Motole**

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 – Motol

zastoupený: JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA, ředitel

IČO: 00064203

**VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ:**

**„FN Motol – Výběr nájemce nebytových prostor“**

**UCHAZEČ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název uchazeče (vč. právní formy)** |  |
| **Sídlo/místo podnikání** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče**  |  |

Výše uvedený uchazeč čestně prohlašuje, že ve vztahu k předmětnému výběrovému řízení splňuje vybrané předpoklady způsobilosti:

1. ve vztahu ke spotřební dani nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. c) ZZVZ,
3. není v likvidaci, nebylo proti němu rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla uchazeče ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. e) ZZVZ, ale to pouze v případě, kdy není zapsán v obchodním rejstříku.

V …………… dne …………………..

…………………………………………………………………

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče