**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ SE ZADÁVACÍ DOKUMENTACÍ A JEJÍMI PŘÍLOHAMI A O SPLNĚNÍ PODMÍNEK ODPOVĚDNÉHO ZADÁVÁNÍ**

Prohlašujeme, že jsme podrobně seznámeni s kompletní Výzvou k podání nabídek
vč. zadávací dokumentace a pokynů ke zpracování nabídky k veřejné zakázce malého rozsahu na stavební práce zadávané mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Vnitřním předpisem Města Náchod pro zadávání veřejných zakázek malého rozsahu, a to k akci s názvem **„Oprava střešního pláště ZŠ T. G. M.“**, a že jsou nám údaje v těchto podkladech srozumitelné a jasné a nebrání řádnému zpracování nabídky.

Já,

……., sídlem …………, IČ: ……….., zastoupený: ………… tímto v souvislosti s plněním výše uvedené veřejné zakázky činím čestné prohlášení, že v průběhu plnění předmětu této zajistím:

* + - * aby byly veškeré práce prováděny v souladu s pracovněprávními předpisy (zejména s úpravou odměňování, organizace pracovní doby, doby odpočinku, pravidel bezpečnosti a ochrany zdraví při práci),
* aby všichni cizí státní příslušníci, kteří se budou podílet na plnění předmětu této veřejné zakázky, splňovali podmínky pobytu a výkonu příslušné výdělečné činnosti cizinců (tedy disponovali zejména potřebnými povoleními k pobytu na území České republiky, pracovními povoleními, atp.),
* aby všechny osoby podílející se na plnění předmětu této veřejné zakázky byly řádně vedeny v příslušných registrech (zejména v registrech vztahujících se k agendě daně z příjmů fyzických osob, veřejného zdravotního pojištění a sociálního zabezpečení),
* aby jako podzhotovitelé byly v rámci plnění předmětu této veřejné zakázky využívány výhradně právnické či fyzické osoby s příslušným oprávněním k podnikání,
* aby všichni moji zaměstnanci i všichni zaměstnanci mých podzhotovitelů byli řádně proškoleni ohledně problematicky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,
* aby všichni moji zaměstnanci i všichni zaměstnanci mých podzhotovitelů byli řádně vybaveni osobními ochrannými prostředky v souladu s platnou právní úpravou, dále aby byli vedeni k dodržování pravidel bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a v tomto ohledu i kontrolováni.

V ………………………………… dne ……… 2020

 …………………………………..………….…………………………………………………..

jméno, funkce a podpis oprávněné osoby nebo osob účastníka