**Čestné prohlášení o splnění kvalifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Supervize realizačního týmu individuálního systémového projektu „Inkluzivní a kvalitní vzdělávání v územích se sociálně vyloučenými lokalitami"** |
| **Část 3 veřejné zakázky** | **Supervize realizačního týmu individuálního systémového projektu „Inkluzivní a kvalitní vzdělávání v územích se sociálně vyloučenými lokalitami" – Regionální centrum Praha** |
| Obchodní firma nebo název dodavatele – právnické osoby: |  |
| Jméno, příjmení a případně i obchodní firma dodavatele fyzické osoby: |  |

1. **Základní způsobilost**

Dodavatel prohlašuje, že splňuje podmínky základní způsobilosti obdobně dle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“)   
a dle čl. 4.1. výzvy k podání nabídky.

1. **Profesní způsobilost**

Dodavatel prohlašuje, že splňuje podmínky profesní způsobilosti obdobně dle § 77 odst. 1 ZZVZ a dle čl. 4.2. výzvy k podání nabídky.

V(e) ………………………….……….. dne ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat jménem nebo za dodavatele** | |
| Obchodní firma nebo název nebo jméno a příjmení: |  |
| Titul, jméno, příjmení, funkce: |  |
| Podpis: |  |