**Kritérium č. 2 – Náhradní plnění**

-Dodavatel podepíše *níže uvedené čestné prohlášení ve vztahu k náhradnímu plnění-*

**Čestné prohlášení ve vztahu k náhradnímu plnění**

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **Zajištění ostrahy objektu Lichtenštejnský palác – část 1** |
| Obchodní firma nebo název dodavatele – právnické osoby: |  |
| Obchodní firma nebo název nebo jméno a příjmení dodavatele – fyzické osoby: |  |

Jako dodavatel o shora uvedenou veřejnou zakázku čestně prohlašuji, že:

* zaměstnávám na chráněných pracovních místech podle zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zaměstnanosti“), alespoň 50 % osob se zdravotním postižením z celkového počtu zaměstnanců.
* jsem připraven zajistit 100 % plnění veřejné zakázky formou plnění, které odpovídá požadavkům na tzv. náhradní plnění ve smyslu § 81 odst. 2 písm. b) zákona o zaměstnanosti, i **s ohledem na skutečnost, že místo plnění veřejné zakázky není bezbariérovým objektem.**

**v případě, že moje nabídka podaná ve shora uvedeném zadávacím řízení bude vybrána jako nejvýhodnější, uzavřu se zadavatelem dohodu o poskytnutí náhradního plnění v souladu se vzorem, který tvoří přílohu D2 této zadávací dokumentace.**

beru na vědomí, že tyto mé výše uvedené závazky budou pojaty do dohody o poskytnutí náhradního plnění a jejich případné porušení může vyústit v uplatnění sankcí v podobě smluvní pokuty či předčasného ukončení smluvního vztahu.

V(e) …………………….. dne ……………..

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