**PŘÍJETÍ VEŘEJNÉ NABÍDKY A ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PŘÍJEMCE**

k veřejné nabídce

**„FN Motol – VN – Převozy pacientů (osob) v režimu DNR“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje příjemce veřejné nabídky** | |
| **Obchodní firma nebo název / obchodní firma nebo jméno a příjmení:** |  |
| **Sídlo / místo podnikání / místo trvalého pobytu:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za příjemce:** |  |
| **Kontaktní osoba pro budoucí komunikaci:** |  |
| **Tel.:** |  |
| **E-mailový kontakt:** |  |

**Tímto čestně prohlašuji, že přijímám veřejnou nabídku na uzavření rámcové smlouvy s navrhovatelem Fakultní nemocnice v Motole, IČ: 00064203, sídlem V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 – Motol, jejímž předmětem bude poskytování služeb, tj. zajištění převozů pacientů (osob) sanitními vozidly z i do Fakultní nemocnice v Motole v režimu DNR (doprava nemocných a raněných). Současně předkládám k prokázání splnění kvalifikačních předpokladů nutných pro plnění smlouvy níže uvedené čestné prohlášení.**

|  |
| --- |
| 1) |
| Já, níže podepsaný, jako oprávněný zástupce příjemce veřejné nabídky (dále jen „příjemce“), prohlašuji, že příjemce:   1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před vyhlášením veřejné nabídky pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený níže\* nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla příjemce; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží, 2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, 3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění, 4. nemá 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. není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla příjemce.   Je-li příjemcem právnická osoba, výše uvedenou podmínku podle písm. a) splňuje:   * 1. tato právnická osoba,   2. každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a   3. osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu příjemce.   \* trestným činem se rozumí  a) trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny nebo trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině,  b) trestný čin obchodování s lidmi,  c) tyto trestné činy proti majetku  1. podvod,  2. pojistný podvod,  3. úvěrový podvod,  4. dotační podvod,  5. legalizace výnosů z trestné činnosti,  6. legalizace výnosů z trestné činnosti z nedbalosti,  d) tyto trestné činy hospodářské  1. zneužití informace v obchodním styku,  2. zneužití postavení v obchodním styku,  3. zjednání výhody při zadání veřejné zakázky, při veřejné soutěži a veřejné dražbě,  4. pletichy při zadání veřejné zakázky a při veřejné soutěži,  5. pletichy při veřejné dražbě,  6. poškození finančních zájmů Evropské unie,  e) trestné činy proti České republice, cizímu státu a mezinárodní organizaci,  f) tyto trestné činy proti pořádku ve věcech veřejných  1. trestné činy proti výkonu pravomoci orgánu veřejné moci a úřední osoby,  2. trestné činy úředních osob,  3. úplatkářství,  4. jiná rušení činnosti orgánu veřejné moci. |
| 2) |
| Příjemce je zapsán v**obchodním rejstříku či v jiné obdobné evidenci,** *název jiné obdobné evidence, pokud je v ní zapsán:* ................................................ |
| 3) |
| Čestně prohlašuji, že příjemce není osobou, na kterou se vztahují mezinárodní sankce dle zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů, a k plnění smlouvy příjemce nevyužije poddodavatele, na které se mezinárodní sankce vztahují. |
| 4) |
| Čestně prohlašuji, že příjemce disponuje dostatečným lidským i technickým potencionálem k zajištění předmětu soutěže. |
| 5) |
| Čestně prohlašuji, že příjemce disponuje osobami, které úspěšně absolvovaly některý z níže uvedených akreditovaných kvalifikačních kurzů:   * pro pomocné zdravotnické pracovníky způsobilé k výkonu povolání v oboru řidič dopravy nemocných a raněných nebo řidič zdravotnické dopravní služby – u jednoho člena posádky vždy, a * akreditovaný kvalifikační kurz sanitář – u druhého člena posádky, pokud rovněž neabsolvoval výše uvedený kurz.   Doklady (všech osob podílejících se na poskytování služby) k prokázání výše uvedeného požadavku budu kdykoliv v průběhu plnění smlouvy schopen na výzvu navrhovatele (objednatele) doložit. Doklady musí být vystaveny subjektem akreditovaným MZ ČR, tj. subjektem oprávněným k uskutečňování vzdělávacího programu v daném akreditovaném kvalifikačním kurzu. |
| 6) |
| Čestně prohlašuji, že příjemce má uzavřenou smlouvu s pojišťovnami na poskytování služeb, které jsou předmětem této veřejné nabídky (smlouvy), a toto budu kdykoliv v průběhu plnění smlouvy schopen na výzvu navrhovatele (objednatele) doložit. |
| 7) čestné prohlášení k čl. 4 písm. g) výzvy |
| Čestně prohlašuji, že příjemce splňuje všechny požadavky navrhovatele, bude schopen poskytovat služby v souladu se smluvními ujednáními, a to včetně podmínek stanovených v příloze č. 1 smlouvy – Technické podmínky. |

V .................. dne ...............

………………………………………………………..

jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné jednat jménem

či za příjemce