**Příloha č. 4 VÝZVY**

**Č E S T N É P R O H L Á Š E N Í**

**Dodavatele** **o splnění základní způsobilosti**

Název veřejné zakázky malého rozsahu:

**„ÚKLID BUDOVY POLIKLINIKY PETROVICE“**

Identifikační údaje zadavatele:

Městská část Praha-Petrovice,

územně samosprávný celek

IČO: 00231363

sídlem: Edisonova 429/28, 109 00 Praha 10 - Petrovice

Identifikační údaje dodavatele:

Obchodní firma/název ……………………………………

Právní forma ……………………………………

IČO ……………………

Sídlo ………………………………………….

Dodavatel čestně prohlašuje, že ke dni podání nabídky splňuje základní způsobilost podle § 74 odst. 1 a 2 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

..............................................

podpis osoby oprávněné jednat

jménem či za dodavatele