**PROHLÁŠENÍ**

**o splnění profesních kvalifikačních předpokladů**

**Identifikační údaje dodavatele:**

Název dodavatele:

 Se sídlem:

 IČ / DIČ

 e-mail:

 Datová schránka

Statutární zástupce:

 telefon / mobil:

 e-mail:

**Splnění profesních kvalifikačních předpokladů ke dni podání nabídky na veřejnou zakázku s názvem:**

**Zpevněné plochy u MŠ splňujeme:**

***\*) uchazeč vybere jednu z variant***

**Varianta 1: V CELÉM ROZSAHU *\*)***

**Místo: , dne datum doplní uchazeč**

Příjmení a jméno oprávněného zástupce:

 **.................................................................**

 Razítko a podpis zástupce uchazeče

**Varianta 2: POMOCÍ SUBDODAVATELŮ *\*)***

Název a sídlo:; IČO:

Příjmení a jméno oprávněného zástupce:

 **.....................................................................**

Razítko a podpis zástupce subdodavatele

Název a sídlo:; IČO:

Příjmení a jméno oprávněného zástupce:

 **.....................................................................**

Razítko a podpis zástupce subdodavatele

Název a sídlo:; IČO:

Příjmení a jméno oprávněného zástupce:

 **.....................................................................**

Razítko a podpis zástupce subdodavatele