

Název veřejné zakázky: .j. VZ033/2016 – Dodávky kancelářských a hygienických potřeb

Identifika ní údaje zadavatele

Název: xxx

I O: xxx

Sídlo: xxx

Identifika ní údaje dodavatele

Obchodní firma/název: xxx

I O: xxx

Sídlo: xxx

Osoba oprávněná za uchazeče jednat: **xxx**

Kontaktní osoba: xxx

telefon / fax: xxx

e-mail: xxx

Ke dni dd. mm. rrrr prohlazuji, Oe dodavatel xxxxxxxxxxxx

- a) spl uje **základní zp sobilost** dle § 74 odst. 1 a 2 zákona . 134/2016 Sb., o zadávání ve ejných zakázek, ve zn ní pozd jích p edpis ,
- b) spl uje **profesní zp sobilost** dle § 77 odst. 1 (fakultativn takté0 odst. 2) zákona . 134/2016 Sb., o zadávání ve ejných zakázek, ve zn ní pozd jích p edpis ,
- c) spl uje **technickou kvalifikaci** v rozsahu stanoveném v zadávacích podmínkách na výze uvedenou ve einou zakázku.

V xxxxxxxxxxxx dne dd. mm. rrrr

Jméno, příjmení jednající osoby (jednajících osob): XXXXXXXXXXXX

podpis (a p ípadn razítko)