**Příloha č. 8**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – SEZNAM RESTAURÁTORŮ**

Veřejná zakázka

**„Oprava vnějšího pláště kostela sv. Václava ve Veliši,**

 **st. p. č. 1, k. ú. : Veliš u Jičína“**

**Zadavatel: Římskokatolická farnost – arciděkanství Jičín**

se sídlem: Valdštejnovo náměstní 96, 506 01 Jičín, Staré Město

IČ: 47474521

zastoupen: R.D.ICLic. Prokop Tobek, administrátor

kontaktní osoba: Ing. Miloslav Fišer, pastorační asistent farnosti

tel.: +420 733 755 942

e-mail: fiser.miloslav@centrum.cz

**Uchazeč:**

 (obchodní firma uchazeče)

se sídlem

 (adresa sídla uchazeče)

IČ:

 (identifikační číslo uchazeče)

DIČ:

 (daňové identifikační číslo uchazeče)

zastoupen:

 (jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)

**Uchazeč tímto předkládá SEZNAM RESTAURÁTORŮ**, jež se budou podílet na plnění veřejné zakázky, a to zejména techniků či odborných pracovníků dle **čl. 4 odst. IV. písm. C) a bodu ii. této Zadávací dokumentace**.

*Uvedený seznam musí obsahovat* ***jméno a příjmení fyzické osoby včetně uvedení čísla této licence, pozici či funkční zařazení, délku praxe v požadovaném oboru odpovídajícím předmětu této veřejné zakázky a uvedení kontaktní osoby dodavatele k ověření správnosti doložených údajů o předmětné osobě****.*

**SEZNAM RESTAURÁTORŮ dle čl. 4 odst. IV. písm. c) Zadávací dokumentace, tj.**

* ***min. fyzická osoba, která bude disponovat následujícími předpoklady:***
* ***prokáže udělenou licenci, tj. povolením k restaurování kulturních památek na základě zákona č. 20/1987 Sb., o státní památkové péči,***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| č. | Jméno a příjmení technika či odborného pracovníka včetně uvedení čísla licence | Pozice či funkční zařazení (vč. uvedení, zda se jedná o zaměstnance či osobu spolupracující na základě jiné smluvně podložené spolupráce – v případě, že nejde o zaměstnance uchazeče, pak doložit prostou kopii takové smlouvy s příslušným technikem či odborným pracovníkem a dále dodržet veškeré povinnosti o prokazování kvalifikace prostřednictvím subdodavatele dle ustanovení § 51 zákona) | Délka praxe v oboru | Kontaktní osoba objednatele k ověření informací |
| 1. |  |  |  |  |

V , dne

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat uchazeče:

razítko uchazeče a podpis osoby

oprávněné zastupovat uchazeče: