**Čestné prohlášení k náhradnímu plnění**

Dodavatel vyplní všechna žlutě podbarvená pole této přílohy.

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **„Rámcová smlouva na dodávku kancelářských židlí“** |
| Obchodní firma nebo název dodavatele – právnické osoby: |  |
| Obchodní firma nebo název nebo jméno a příjmení dodavatele – fyzické osoby: |  |

Jako dodavatel o shora uvedenou veřejnou zakázku čestně prohlašuji, že:

* zaměstnávám na chráněných pracovních místech podle zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zaměstnanosti“), alespoň 50 % osob se zdravotním postižením z celkového počtu zaměstnanců.
* jsem připraven zajistit plnění veřejné zakázky formou plnění, které odpovídá požadavkům na tzv. náhradní plnění ve smyslu § 81 odst. 2 písm. b) zákona o zaměstnanosti.

V(e) …………………….. dne ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat za dodavatele** | |
| Obchodní firma nebo název nebo jméno a příjmení: |  |
| Titul, jméno, příjmení, funkce: |  |
| Podpis: |  |