



## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

### CBA personální s.r.o.

právnická osoba zapsaná v OR vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 61042,  
se sídlem Orlí 542/27, Brno., PSČ 602 00, IČ: 283 20 042, DIČ: CZ28320042,

e-mail: [redacted] tel.: [redacted]

zastoupená jednatelem : [redacted]  
(„dodavatel“)

tímto

čestně prohlašuje,

že p. ....,  
nar...../...../....., bytem trvale.....PSČ.....

### splňuje

#### předpoklady k výkonu služby fyzické ostrahy:

- požadavky dle přílohy č. 5 zák. č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, v platném znění – diplom, vysvědčení, osvědčení o získání kvalifikace strážný apod.,
- je v pracovně právním vztahu k dodavateli – pracovní smlouva; výjimku v závažných případech tvoří pracovníci schválení objednatelem, kteří nejsou v pracovním poměru - viz bod 3.3 zadávací dokumentace,
- je beztrestný – výpis z rejstříku trestů bez záznamu, který nesmí být starší než tři měsíce a čestné prohlášení o tom, že jim v posledních pěti letech nebylo zahazeno odsouzení za spáchání úmyslného trestného činu,
- je zdravotně způsobilý k výkonu služby – doklady o zdravotních prohlídkách dle § 59 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách a dle vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zák. č. 373/2011,
- jsou fyzicky způsobilí k výkonu služby – schopnost splnit požadavky testu fyzické způsobilosti dle ea) – ec):

Disciplíny	Muži do 50 let	Muži nad 50 let a ženy
ea) klik-vzpor ležmo (opakovaně)	min. 15 krát	min. 10 krát
eb) leh – sed (opakovaně)	min. 20 krát	min. 10 krát
ec) běh na 1000 metrů	max. 5 min.	max. 7 min.

- k práci se psem je psovod dostatečně tělesně a duševně způsobilý a ve stanoveném rozsahu musí ovládat předpisy pro výkon služby se psy, jakož i ustanovení obecně platných norem, veterinárních a hygienických pravidel se psy (např. místní platné vyhlášky, nařízení orgánu státní správy atd.), musí v potřebném rozsahu zvládat psa a práci s ním (způsobilost prokazuje potvrzením kynologického klubu) a při výkonu služby se psem musí mít u sebe trvale originál očkovacího průkazu.



tel.: [redacted]  
fax: [redacted]  
e-mail: [redacted]  
IČ: [redacted]



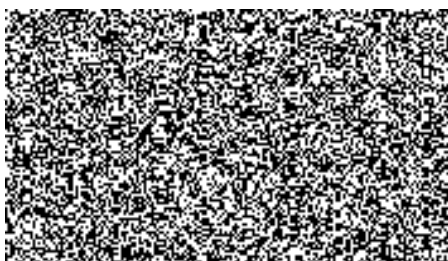
Výše uvedené čestné prohlášení se vystavuje pro účely plnění „*Smlouvy o poskytování fyzické ostrahy v areálech Správy uprchlických zařízení MV*“ a bude na základě požadavku objednatele předloženo v místě plnění služby.

V Brně dne ... / ... / 2018

.....



statutární orgán



tel.:   
fax:   
e-mail:   
ID 