

Pravidla prohlídky místa plnění

Veřejná zakázka č. VZ/7/2021

**„Rekonstrukce systému vytápění nebytových prostor a výměna výkladců
(jiné technické parametry) v nebytových prostorech domu náměstí Svobody 728/1“**

Zadavatel stanovuje k článku VIII. (Prohlídka místa plnění) Zadávací dokumentace podmínky pro účast na prohlídce místa plnění, a to následujícím způsobem:

Zadavatel tímto s ohledem na trvání opatření Vlády České republiky a Ministerstva zdravotnictví vydaná v souvislosti se šířením nákazy COVID-19 sděluje následující podmínky pro účast na prohlídce místa plnění, která se uskuteční **dne 09. 06. 2021 od 09.00 hod. V případě naplnění kapacity volných míst bude zájemcům umožněna prohlídka místa některý další zadavatelem stanovený den.**

- 1) Všichni zájemci o prohlídku místa plnění jsou povinni nejpozději **do 12:00 hodin dne 08. 06. 2021 vyrozumět zadavatele prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK o svém zájmu účastnit se prohlídky místa plnění.** Na základě tohoto oznámení jim bude přidělen konkrétní termín a hodina zahájení prohlídky (bude stanoveno s ohledem na počet zájemců).
- 2) **Za každého dodavatele se mohou zúčastnit pouze dva zástupci dodavatele, kterým budou přiděleny samostatné termíny prohlídky (za dodržení podmínek uvedených v těchto Pravidlech prohlídky místa plnění).**
- 3) Každý účastník prohlídky místa plnění **musí být povinně vybaven ochrannými prostředky minimálně v rozsahu: respirátor FFP2/KN95.** Všechny osoby musí před vstupem použít dezinfekci umístěnou u vchodu do objektu, v němž je prohlídka místa plnění konána.
- 4) Každý účastník prohlídky místa plnění před zahájením prohlídky **musí podepsat čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění;** vyplněné čestné prohlášení dle přílohy č. 1 těchto pravidel, bude odevzdáno účastníkem před zahájením prohlídky místa plnění. Zadavatel upozorňuje dodavatele, že šíření COVID-19 může zakládat trestní odpovědnost jak fyzických, tak právnických osob (viz ust. § 152 a 153 TZ a ust. § 7 zákona č. 418/2011 Sb., o trestní odpovědnosti právnických osob, v platném znění).
- 5) Zadavatel **neumožní prohlídku místa plnění osobě, která bude vykazovat zjevné příznaky onemocnění (např. zvýšená teplota, kašel apod.).**

Zadavatel upozorňuje, že osobám neohlášeným dle bodu 1), a osobám, které neodevzdají čestné prohlášení dle bodu 4), nebude prohlídka umožněna.

Zadavatel upozorňuje, že na prohlídce místa plnění nebude poskytovat žádné informace, týkající se veřejné zakázky. Případné dotazy dodavatelé zašlou zadavateli písemně s tím, že odpověď bude zadavatelem vypořádána ve lhůtách a v souladu s příslušnými ustanoveními ZZVZ.

Zadavatel dále žádá účastníky, aby v místě srazu a po celou dobu prohlídky dodržovali od ostatních osob minimální vzdálenost 2 m a měli nasazené ochranné prostředky.

Osobám, které výše vymezené podmínky nesplní, nebude prohlídka umožněna. Zadavatel vyžaduje splnění výše uvedených podmínek, avšak může tyto podmínky dále zpřísnit, případně také zmírnit, a to vždy s ohledem na aktuální situaci s šířením nákazy COVID-19 a také s ohledem na opatření vlády České republiky, Ministerstva zdravotnictví nebo příslušné Krajské hygienické stanice.

Příloha

Čestné prohlášení

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já

(jméno, příjmení)

datum narození:

trvale bytem:

prohlašuji, že:

- se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
- jsem nebyl/la diagnostikován/a COVID-19 pozitivní,
- mi nebyla nařízena karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/ kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
- jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) nesetkal/a s COVID-19 pozitivní osobou.

Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Toto čestné prohlášení poskytuji společnosti SNEO, a.s., IČ: 27114112 (dále „SNEO, a.s.“). Jsem si vědom/a, že moje výše uvedené osobní údaje společnost SNEO, a.s. použije pro splnění jí uložených povinností pro ochranu veřejného zdraví a dávám tímto souhlas s jejich zpracováním pro tento účel.

V Praze

Dne

.....

podpis