

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO PROKÁZÁNÍ SPLNĚNÍ TECHNICKÝCH KVALIFIKAČNÍCH PŘEDPOKLADŮ

**SEZNAM VÝZNAMNÝCH DODÁVEK REALIZOVANÝCH DODAVATELEM
V POSLEDNÍCH 3 LETECH**

Tento formulář slouží k prokázání splnění technického kvalifikačního předpokladu dle ustanovené § 56 odst. 1 písmeno a) zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), v zadávacím řízení

**Městská nemocnice, a.s., Dvůr Králové nad Labem,
Obměna přístrojového vybavení lůžkových oddělení nemocnice**

pro dodavatele:

Obchodní firma / IČ:

Zadavatel po uchazeči požaduje předložení seznamu obdobných dodávek poskytnutých dodavatelem v posledních 3 letech bez stanovení finanční hodnoty.

REFERENČNÍ DODÁVKA 1	
Požadovaný údaj	Hodnota požadovaného údaje
Název dodávky	
Místo plnění	
Název objednatele (adresa sídla) včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele	
Doba realizace dodávky (zahájení a dokončení)	
Finanční objem dodávky (v mil. Kč bez DPH)	
Stručný popis dodávky (zejména údaje prokazující splnění vymezeného parametru)	
Doloženo osvědčením	

REFERENČNÍ DODÁVKA 2	
Požadovaný údaj	Hodnota požadovaného údaje
Název dodávky	
Místo plnění	
Název objednatele (adresa sídla) včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele	
Doba realizace dodávky (zahájení a dokončení)	
Finanční objem dodávky (v mil. Kč bez DPH)	
Stručný popis dodávky (zejména údaje prokazující splnění vymezeného parametru)	
Doloženo osvědčením	

REFERENČNÍ DODÁVKA 3	
Požadovaný údaj	Hodnota požadovaného údaje
Název dodávky	
Místo plnění	
Název objednatele (adresa sídla) včetně kontaktních údajů na zástupce objednatele	
Doba realizace dodávky (zahájení a dokončení)	
Finanční objem dodávky (v mil. Kč bez DPH)	
Stručný popis dodávky (zejména údaje prokazující splnění vymezeného parametru)	
Doloženo osvědčením	

Datum: _____

Otisk razítka	Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele
---------------	--

