

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 endoskopického 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	<p style="text-align: center;">_____ Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele</p>
---------------	--

