

Seznam služeb vstupujících do hodnocení osoby

Název veřejné zakázky	Výcviková a školicí základna pro Zdravotnickou záchrannou službu Královéhradeckého kraje - Heliport LZS Hradec Králové – TDS a BOZP
Zadavatel	Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO 708 89 546
Druh řízení	otevřené řízení veřejné zakázky na služby v nadlimitním režimu

Identifikační údaje dodavatele

Obchodní firma	[doplň dodavatel]
IČO	[doplň dodavatel]
Sídlo	[doplň dodavatel]

Jméno a příjmení osoby ve funkci TDS	[doplň dodavatel]
--------------------------------------	-------------------

Dodavatel prohlašuje, že osoba uvedená výše realizovala všechny dále uvedené služby ve funkci TDS.

Název zakázky	Předmět	Jedná se o stavbu obdobného charakteru?	Investiční náklady stavby	Termín realizace*	Název objednatele	Kontaktní osoba objednatele**
		ANO/NE				
		ANO/NE				
		ANO/NE				

* Dodavatel uvede vždy alespoň měsíc a rok ukončení realizace předmětné služby

** Dodavatel uvede jméno, příjmení, telefon a případně e-mailovou adresu kontaktní osoby objednatele služby