**Přehled realizovaných zakázek / Čestné prohlášení účastníka**

**veřejné zakázky s názvem:**

**„Komplexní servis zdravotnického prádla pro Oblastní nemocnici Náchod a.s.“**

Obchodní název účastníka: ……………………………………………………………...

Sídlo / Místo podnikání: ………………………………………………………………

IČ / DIČ: ……………………………………………………………...

Osoba oprávněná jednat   
jménem či za účastníka a její funkce: ……………………………………………………………...

1. **Technická kvalifikace dle ustanovení § 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ:**

V souladu s vyhlášenými podmínkami zadavatele ke shora uvedenému zadávacímu řízení předkládám níže seznam významných služeb a čestně prohlašuji, že jsem tyto realizoval v období posledních 3 let před zahájením zadávacího řízení:

*/*účastník předloží seznam významných služeb poskytnutých za poslední 3 roky před zahájením zadávacího řízení, v rozsahu a za podmínek stanovených v článku 8, odstavec 8. 4. zadávací dokumentace*/*

**Významná dodávka č. 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace kupujícího:**  **/název, IČO, sídlo/** |  |
| **Kontaktní osoba kupujícího:**  **/jméno, příjmení, telefon, email/** |  |
| **Popis poskytnuté služby:** |  |
| **Cena za služby:**  **/v Kč bez DPH/:** |  |
| **Doba poskytnutí služby:**  **/měsíc, rok/** |  |

**Významná dodávka č. 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace kupujícího:**  **/název, IČO, sídlo/** |  |
| **Kontaktní osoba kupujícího:**  **/jméno, příjmení, telefon, email/** |  |
| **Popis poskytnuté služby:** |  |
| **Cena za služby:**  **/v Kč bez DPH/:** |  |
| **Doba poskytnutí služby:**  **/měsíc, rok/** |  |

**Významná dodávka č. 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace kupujícího:**  **/název, IČO, sídlo/** |  |
| **Kontaktní osoba kupujícího:**  **/jméno, příjmení, telefon, email/** |  |
| **Popis poskytnuté služby:** |  |
| **Cena za služby:**  **/v Kč bez DPH/:** |  |
| **Doba poskytnutí služby:**  **/měsíc, rok/** |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a podpis oprávněné osoby*