**Seznam služeb vstupujících do hodnocení pro osobu vedoucího projektanta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | ***„Oblastní nemocnice Jičín – Novostavba pavilonu L a rekonstrukce pavilonu G na urgentní příjem – projektová dokumentace“*** |
| Zadavatel | Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO 708 89 546 |
| Druh řízení | nadlimitní otevřené řízení veřejné zakázky na služby |

|  |
| --- |
| Identifikační údaje dodavatele |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení osoby ve funkci vedoucího projektanta:** | [doplní dodavatel] |

**Dodavatel prohlašuje, že osoba uvedená výše realizovala všechny níže uvedené služby v pozici vedoucího projektanta.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název zakázky****a stručný popis, uvedení zpracovaných stupňů PD**  | **Jedná se o budovu občanské výstavby?** | **Je projektovaná stavba již předána trvale k užívání?** | **Jedná se o novostavbu nebo rekonstrukci budovy pro zdravotní péči a služby?** | **Byla v rámci předmětu smluvního plnění zajištěna projekční činnost s využitím metody BIM, tj. zhotovení a správa informačního modelu stavby včetně jeho průběžných aktualizací dle smluvních podmínek a požadavků zadavatele?** | **Termín****realizace****služby\*** | **Objednatel služby**(název, IČO, sídlo)a **Kontaktní osoba objednatele\*\*** | **Cena projekčních prací**(min. 10 mil. Kč bez DPH)**v Kč bez DPH** |
| [doplní dodavatel, uvede konkrétní stupně PD] | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel, uvede konkrétní stupně PD] | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | [doplní dodavatel] | doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel, uvede konkrétní stupně PD] | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| [doplní dodavatel, uvede konkrétní stupně PD] | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | ANO/NE | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| **Součet cen projekčních prací v Kč bez DPH** | [doplní dodavatel] |

\* Dodavatel uvede vždy alespoň měsíc a rok ukončení realizace předmětné služby – doba zpracování **PD**.

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

**Přílohou tohoto seznamu služeb pro hodnoceni osoby vykonávající funkci vedoucího projektanta jsou osvědčení objednatele o realizaci služby** (případně smlouva o dílo s dokladem o uskutečnění plnění dle této smlouvy, např. faktura).

Za dodavatele dne [datum – doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]