**Potvrzení referenčních dodávek**

**pro prokázání technické kvalifikace dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Onkogynekologická péče Nemocnice Jihlava – Vybavení operačních sálů**  **Část** |
| **Zadávací řízení:** | **Nadlimitní veřejná zakázka na dodávky, otevřené řízení** |
| **Evidenční číslo zakázky:** | **O-2019-3** |
| **Evidenční číslo ve VVZ:** | **Z2019-006144** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Seznam referenčních dodávek** | |
| **Dodávka č. 1** | |
| **Název dodávky:** |  |
| **Identifikace objednatele (název, právní forma, IČO, sídlo nebo místo podnikání, kontakt):** |  |
| **Předmět dodávky (včetně typového označení):** |  |
| **Datum realizace plnění:** |  |
| **Hodnota plnění bez DPH:** |  |
| **Dodávka č. 2** | |
| **Název dodávky:** |  |
| **Identifikace objednatele (název, právní forma, IČO, sídlo nebo místo podnikání, kontakt):** |  |
| **Předmět dodávky (včetně typového označení):** |  |
| **Datum realizace plnění:** |  |
| **Hodnota plnění bez DPH:** |  |

***Poznámka:***

*Dodavatel vyplní pravdivě dle svých skutečností. Tento seznam může rozšířit. Tato Poznámka se do nabídky neuvádí, dodavatel ji vymaže.*

V       dne

……………………………………………………………………………….

*podpis osoby oprávněné jednat jménem účastníka*