**Seznam realizovaných zakázek**

obchodní firma / jméno a příjmení[[1]](#footnote-2) **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

se sídlem **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

IČO: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném **[DOPLNÍ DODAVATEL]**,

sp. zn. **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

zastoupena: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

(dále jen „*dodavatel*“)

tímto pro účely veřejné zakázky s názvem „Odborné vzdělávání pro aktéry sociálně zdravotního pomezí“předkládá následující seznam realizovaných zakázek:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poř. číslo zakázky** | **obchodní firma / název objednatele** | **název zakázky** | **podrobný popis předmětu zakázky** | **termín realizace zakázky (tj. termín dokončení ve formě minimálně měsíc/rok)** | **finanční hodnota zakázky v Kč bez DPH** | **kontaktní osoba objednatele, u které bude možné realizaci zakázky ověřit** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |

V **[DOPLNÍ DODAVATEL]** dne **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

**[DOPLNÍ DODAVATEL]**

[Jméno oprávněné osoby / označení funkce]

Podpis osoby zastupující dodavatele: ………………………………

1. Identifikační údaje doplní dodavatel dle skutečnosti, zda se jedná o dodavatele – fyzickou či právnickou osobu. [↑](#footnote-ref-2)