# FORMULÁŘ PRO UVEDENÍ REFERENČNÍCH ZAKÁZEK

# seznam významných dodávek realizovaných dodavatelem v posledních 3 letech

Zdrojové mosty JIP UNP

Tento formulář slouží k prokázání splnění technického kvalifikačního předpokladu podle § 79 odstavec 2 písmeno b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek pro dodavatele:

Obchodní firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Úroveň pro splnění kvalifikace je stanovena na:

min. 3 referenční dodávky, jejichž předmětem nebo součástí byla dodávka zdrojových medicinálních mostů a součástí zakázky byla i instalace a uvedení do provozu.

Poznámka:

Předložené referenční zakázky mohou být pro jednoho objednatele, ale musí se jednat o tři samostatné zakázky na základě samostatných smluv.

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka I.** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název zakázky |  |
| Objednatel (název a sídlo) |  |
| Rok, měsíc a den zahájení a dokončení dodávky |  |
| Údaj o tom, zda byly dodávky provedeny řádně a odborně |  |
| Celkový finanční objem dodávky v Kč bez DPH |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka zdrojových medicinálních mostů (Ano/Ne) |  |
| Součástí dodávky byla i instalace a uvedení do provozu (Ano/Ne) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka II.** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název zakázky |  |
| Objednatel (název a sídlo) |  |
| Rok, měsíc a den zahájení a dokončení dodávky |  |
| Údaj o tom, zda byly dodávky provedeny řádně a odborně |  |
| Celkový finanční objem dodávky v Kč bez DPH |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka zdrojových medicinálních mostů (Ano/Ne) |  |
| Součástí dodávky byla i instalace a uvedení do provozu (Ano/Ne) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka III.** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název zakázky |  |
| Objednatel (název a sídlo) |  |
| Rok, měsíc a den zahájení a dokončení dodávky |  |
| Údaj o tom, zda byly dodávky provedeny řádně a odborně |  |
| Celkový finanční objem dodávky v Kč bez DPH |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka zdrojových medicinálních mostů (Ano/Ne) |  |
| Součástí dodávky byla i instalace a uvedení do provozu (Ano/Ne) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

*Upozornění:*

*Lhůta nejdéle za poslední 3 roky je splněna, pokud byla referenční dodávka uvedená v příslušném seznamu v průběhu této doby dokončena a předána objednateli.*