# FORMULÁŘ PRO UVEDENÍ REFERENČNÍCH ZAKÁZEK

# seznam významných dodávek realizovaných dodavatelem v posledních 5 letech

Lůžka

**Část 2 –** **Lůžko elektricky polohovatelné pro JIP s váhou**

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:

libovolný počet zakázek poskytnutých za posledních 5 let, jejichž předmětem nebo součástí byla dodávka zdravotnických lůžek s elektrickým polohováním, a kde celkový počet dodaných lůžek musel v součtu činit (dohromady u všech předložených zakázek) nejméně 10 ks

*Upozornění:*

*Lhůta nejdéle za posledních 5 let je splněna, pokud byla referenční dodávka uvedená v příslušném seznamu v průběhu této doby dokončena a předána objednateli.*

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (Ano/Ne) |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka zdravotnických lůžek s elektrickým polohováním (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Počet dodaných zdravotnických lůžek s elektrickým polohováním v rámci této referenční zakázky (ks) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

*Poznámka: Dodavatel si tabulku nakopíruje tolikrát, kolikrát bude třeba.*