

SEZNAM VÝZNAMNÝCH DODÁVEK A SLUŽEB K PROKÁZÁNÍ TECHNICKÉ KVALIFIKACE

dle § 79 odst. 2 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů

Veřejná zakázka:

Rozvoj nemocničního informačního systému

Obchodní firma/název objednatele	Název významné služby/dodávky	Předmět významné služby/dodávky (popis, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria)	Doba realizace významné služby/dodávky	Finanční objem významné služby/dodávky (v Kč)	Kontaktní osoby objednatele pro ověření významné služby/dodávky (jméno, pozice, tel. a e-mail)
[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]
[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]
[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]

[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]	[DOPLNÍ DODAVATEL]
-----------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	-----------------------	--------------------

**Dodavatel** [DOPLNÍ DODAVATEL] tímto dokládá splnění technické kvalifikace a souhlasí s tím, že zadavatel má právo kontaktovat kteroukoli kontaktní osobu za účelem ověření informací tvrzených dodavatelem. Dodavatel také prohlašuje, že jím uváděné informace nejsou po žádné stránce, kterou by mohl zadavatel chtít v souvislosti s veřejnou zakázkou ověřit, omezeny požadavkem mlčenlivosti nebo jiným způsobem (utajované skutečnosti apod.).

V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]

.....  
*Jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby*