|  |
| --- |
| Příloha č. 5 ZD: Čestné prohlášení k prokázání splnění technické kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ (VZOR) |

|  |  |
| --- | --- |
| **nÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:** | **„Inkontinenční pomůcky a dětské pleny pro Nemocnice Plzeňského kraje 2020“** |
| **ČÁST vz:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| Nadlimitní veřejná zakázka na dodávky, dělená na části, zadávaná v otevřeném řízení podle § 56 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“). |

|  |  |
| --- | --- |
| **název dodavatele:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **IČO/DIČ:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **sídlo:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **osoba oprávněná zastupovat dodavatele:** | DOPLNÍ DODAVATEL |

**TECHNICKÁ KVALIFIKACE:**

**Dodavatel dokládá následující seznam referenčních zakázek** obdobného charakteru, které realizoval v posledních 3 letech. A současně prohlašuje, že referenční zakázky uvedené v seznamu byly realizovány řádně a odborně, v požadované kvalitě.

*Seznam referenčních zakázek:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Identifikace objednatele**(název, IČO, sídlo)* | *Označení referenční zakázky* *+ rozsah (stručný popis) předmětu zakázky* | *Doba realizace dodávek (den, měsíc a rok)* | *Finanční objem dodávek v Kč bez DPH* |
| 1 | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL |
| 2 | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL |
| 3 |  |  |  |  |

V......... DOPLNÍ DODAVATEL dne.............. DOPLNÍ DODAVATEL 2020

PODPIS DODAVATELE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno, příjmení, funkce, označení dodavatele*

DOPLNÍ DODAVATEL