|  |
| --- |
| **PROHLÁŠENÍ** |
| **nÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY** |
| **DODÁVKA KONTRASTNÍCH LÁTEK PRO NEMOCNICE PLZEŇSKÉHO KRAJE, A.S.** |
| **Část VEŘEJNÉ ZAKÁZKY** | **DOPLNIT** |
| **zADAVATEL:** | **Nemocnice Plzeňského kraje, a.s.** |
| **SÍDLO:** | Vejprnická 663/56, Plzeň, 301 00 | **IČO:** | 29107245 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | Mgr. Jaroslav Šíma, MBA – předseda představenstvaMgr. Petr Suchý – člen představenstva |
| DRUH VZ: | Dodávky | REŽIM VZ: | Nadlimitní | DRUH ŘÍZENÍ: | Otevřené řízení |
| **DODAVATEL**…………………….. |
| **NÁZEV DODAVATELE:** | **DOPLNIT**  |
| SÍDLO: | DOPLNIT | IČO: | DOPLNIT |
| STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE: | DOPLNIT |

**PROHLÁŠENÍ O KVALIFIKACI**

**Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel splňuje technickou kvalifikaci, když**

**a) v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení realizoval následující významné dodávky:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Název zakázky** | **Objednatel** | **Realizace** | **Hodnota** **v Kč bez DPH** | **Stručný popis** |
| **1.** | DOPLNIT |  |  |  |  |
| **2.** | DOPLNIT |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**PROHLÁŠENÍ O PODDODAVATELÍCH**

**Pozn.: dodavatel podle skutečnosti vybere jednu z variant a neplatnou variantu vymaže včetně této poznámky.**

**VARIANTA 1:**

**Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel provede veřejnou zakázku prostřednictvím následujících poddodavatelů:**

**SEZNAM PODDODAVATELŮ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Identifikační údaje poddodavatele** | **Popis plnění, které bude poddodavatel zajišťovat** | **Poddodavatel prokazuje část kvalifikace** |
| **1.** | **…………………………………..** sídlo: ……………………IČO: ……………………. |  | **ANO/NE** |
| **2.** | **…………………………………..** sídlo: ……………………IČO: ……………………. |  | **ANO/NE** |
| **3.** | **…………………………………..** sídlo: ……………………IČO: ……………………. |  | **ANO/NE** |

**VARIANTA 2:**

**Prohlašuji, že výše uvedený dodavatel provede veřejnou zakázku samostatně bez poddodavatelů.**

V ……………………. dne …………………………2021

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­**

osoba oprávněná zastupovat dodavatele