**Příloha č. 4**

**Seznam významných zakázek**

k

veřejné zakázce s názvem

„**Nemocniční informační systém Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa**“

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel** | |
| **Obchodní firma/jméno a příjmení:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Sídlo/místo podnikání:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **IČ:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

* + 1. **Seznam VÝZNAMNÝCH (referenčních) zakázek PRO SPLNĚNÍ TECHNICKÉ KVALIFIKACE**

***Referenční zakázky k prokázání technické kvalifikace dle čl. 6.3. dokumentace:***

Seznam významných dodávek nebo služeb, jejichž předmětem byla dodávka a implementace NIS nebo poskytování technické podpory NIS v parametrech uvedených níže, realizovaných dodavatelem za posledních 9 let před zahájením zadávacího řízení.

Ze seznamu významných dodávek musí jednoznačně vyplývat, že dodavatel v uvedeném období:

1. Realizoval alespoň 1 obdobnou dodávku nemocničního informačního systému (NIS) a jeho implementaci jako kompaktního celku v hodnotě min. 10 mil. Kč bez DPH za dodávku a implementaci. Součástí dodávky NIS musela být i dodávka napojení na systémy výměny zdravotnické dokumentace a portálu pacienta min. pro potřeby online objednávání na vyšetření. Do hodnoty referenční zakázky nesmí být zahrnuta HW infrastruktura.

nebo

2. realizoval alespoň 3 obdobné služby spočívající v poskytování technické podpory pro nemocniční informační systém (NIS) trvající alespoň 3 na sebe navazující roky, v minimální celkové hodnotě 1.200.000,- Kč bez DPH/zakázka za 1 rok (12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců). Do hodnoty referenční zakázky nesmí být zahrnuta HW infrastruktura.

|  |  |
| --- | --- |
| * + 1. Referenční zakázka č. 1) [[1]](#footnote-1) | |
| Název referenční zakázky | * + 1. [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Zadavatel a místo plnění | * + 1. [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Stručná charakteristika dodávky nebo služby min. v rozdělení dodávka a implementace nového NIS, nebo technická podpora pro NIS | * + 1. [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Cena v Kč bez DPH (v případě technické podpory vztažená k časové jednotce 1 roku poskytování služby) | * + 1. [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Doba plnění od - do | * + 1. [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba - tel., email | * + 1. [DOPLNÍ DODAVATEL] |

Jako účastník zadávacího řízení na předmětnou veřejnou zakázku čestně prohlašuji, že výše předložené referenční zakázky splňují požadavky zadavatele kladené v dokumentaci k veřejné zakázce, a že všechny tyto služby byly provedeny řádně, odborně a včas.

V ..........................dne ..................2023

.................................................................................................

obchodní firma/jméno a příjmení

[jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele]

1. V případě potřeby dodavatel zkopíruje tabulku. [↑](#footnote-ref-1)