**Seznam významných služeb**

**k veřejné zakázce s názvem**

**„PD - Rekonstrukce tramvajových nástupišť“**

**Část 5 „PD - Rekonstrukce tram. nástupiště Fakultní nemocnice (oba směry)“**

1. **Identifikace dodavatele:**

jméno / obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]

adresa sídla: [DOPLNÍ DODAVATEL]

IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]

1. **Seznam významných služeb realizovaných dodavatelem v posledních 5 letech:**

Dodavatel tímto prohlašuje, že za posledních 5 let před zahájením zadávacího řízení řádně realizoval (dokončil) níže specifikované služby v rozsahu tam uvedeném:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Počet zakázek** | **Objednatel (název a sídlo)** | **Název PD** | **Termín realizace PD** **v posledních pěti letech** | **Finanční objem PD**  **(min. 175 tis. Kč bez DPH)** |
| **1** | …….  Kontaktní osoba (jméno a příjmení)  ……………………..  Tel. číslo …………  Email ………………(*POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* | *………………….. (POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* | …….  *(POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* | …….…….  *(POZN.*  *Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* |
| **2** | …….  Kontaktní osoba (jméno a příjmení)  ……………………..  Tel. číslo …………  Email ………………*(POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* | *…………………… (POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* | …….  *(POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* | …….…….  *(POZN.*  *Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)* |

V ……………… dne…………….

…………………………………….

*podpis oprávněné osoby dodavatele (POZN. Doplní zhotovitel, poté poznámku vymažte)*