# CEPRO EuroOil_spojena logaz

# FORMULÁŘ K PROKÁZÁNÍ SPLNĚNÍ TECHNICKÉ KVALIFIKACE:

# seznam VÝZNAMNÝCH SLUŽEB poskytnutých DODAVATELEM v posledních 3 letech

Tento formulář slouží k prokázání splnění technické kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. b) podle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění účinném ke dni zahájení zadávacího řízení (dále též jen „zákon“ či „ZZVZ“).

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | Defektoskopie produktovodů |
| Ev. číslo zakázky zadavatele | 185/24/OCN |
| **Dodavatel:** |  |
| Název | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| sídlo (celá adresa včetně PSČ) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| právní forma | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| DIČ | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Spisová značka: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Dodavatel je malý či střední podnik (ano/ne) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Osoba oprávněná zastupovat dodavatele | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Vyřizuje | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Tel. | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Email | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

Dodavatel splňuje toto kritérium technické kvalifikace, pokud v posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení realizoval významné služby spočívající v provedení defektoskopie potrubních tras (produktovodu) v délce minimálně 4 000 km za rok (365/366 dnů):

Jakožto dodavatel předkládám níže uvedený seznam významných služeb v tomto rozsahu:\*

Rok …………

|  |  |
| --- | --- |
| Pořadové číslo významné služby | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Název významné služby | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| \*\*Předmět významné služby, věcný popis obsahové náplně významné zakázky | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Poskytovatel významné služby  *(dodavatel/jiná osoba)* | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Objednatel (obchodní firma/název/jméno a příjmení objednatele, sídlo/místo podnikání objednatele, IČO objednatele) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba objednatele (jméno a příjmení odpovědné osoby, jeho funkce, telefonní číslo a email) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Termín realizace významné služby (rok) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Počet km defektoskopie realizovaných v daném roce (365/366 dnů) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

\* *Dodavatel uzpůsobí počet tabulek počtu významných služeb, které hodlá za účelem prokázání kvalifikace uvést.*

*\*\* Dodavatel specifikuje předmět významné služby v rozsahu dostatečně podrobném pro účely posouzení splnění požadavků zadavatele vyplývajících za zadávací dokumentace.*

Toto prohlášení činí dodavatel na základě své vážné a svobodné vůle a je si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

Osvědčení objednatelů ve vztahu k uvedeným významným službám doloží vybraný dodavatel před uzavřením rámcové dohody.

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizace nabídky osobou oprávněnou zastupovat dodavatele:** | |
| **Datum a podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele** | DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Titul, jméno, příjmení** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Funkce** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |