**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

**o prokázání kvalifikace dodavatele pro otevřené nadlimitní řízení** **podle zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek**

Dodávka infuzní techniky pro MMN a.s.

Já (my) níže podepsaný(í) čestně prohlašuji(eme), že dodavatel …………..… (obchodní firma) splňuje:

* základní způsobilost v souladu s ustanovením § 74 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,
* profesní způsobilost v rozsahu stanoveném zadavatelem v souladu s ustanovením § 77 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,
* technickou kvalifikaci v rozsahu stanoveném zadavatelem v souladu s ustanovením § 79 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek.

Přičemž dodavatel disponuje následujícími referenčními zakázkami:

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka A** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název zakázky |  |
| Objednatel (název a sídlo) |  |
| Rok, měsíc a den zahájení a dokončení dodávky |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka dokovacích stanic pro infuzní techniku (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Počet dodaných dokovacích stanic pro infuzní techniku v rámci této referenční zakázky (ks) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

*Poznámka: Dodavatel si tabulku nakopíruje tolikrát, kolikrát bude třeba.*

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka B** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název zakázky |  |
| Objednatel (název a sídlo) |  |
| Rok, měsíc a den zahájení a dokončení dodávky |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka infuzních pump (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Počet dodaných infuzních pump v rámci této referenční zakázky (ks) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

*Poznámka: Dodavatel si tabulku nakopíruje tolikrát, kolikrát bude třeba.*

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka C** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název zakázky |  |
| Objednatel (název a sídlo) |  |
| Rok, měsíc a den zahájení a dokončení dodávky |  |
| Předmětem nebo součástí zakázky byla dodávka lineárních dávkovačů (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Počet dodaných lineárních dávkovačů v rámci této referenční zakázky (ks) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

*Poznámka: Dodavatel si tabulku nakopíruje tolikrát, kolikrát bude třeba.*