**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

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

Dodávka anesteziologických přístrojů 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 1** | |
| **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 anesteziologického přístroje s monitorací (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka 2** | |
| **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 anesteziologického přístroje s monitorací (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **referenční dodávka 3** | |
| **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 anesteziologického přístroje s monitorací (Ano/Ne) |  |
| Celkový finanční objem dodávky (v Kč bez DPH) |  |
| Prodávající (Vyplnit pouze v případě, že zakázka je prokazována prostřednictvím poddodavatele. Pokud ne, doplňte NE) |  |