**Dodavatel:**

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** |
| **Obchodní firma/název** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **IČO** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Sídlo** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Jméno a příjmení osoby zastupující dodavatele, včetně uvedení titulu opravňujícího k zastupování dodavatele**  | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |

tímto za účelem prokázání splnění technického kvalifikačního předpokladu dle zadávací dokumentace k veřejné zakázce s názvem ***„RDS 2.0 – dodávka optické trasy Chrudim - Svitavy“***

předkládá:

**A. Seznam 3 významných dodávek a služeb**

Účastník provedl v předchozích 3 letech následující 2 významné dodávky a 1 významnou službu, které odpovídají svým rozsahem a parametry podmínkám stanoveným v čl. 5.4 odst. 5.4.1 zadávací dokumentace:

|  |
| --- |
| **Významná dodávka č. 1** |
| **Identifikační údaje objednatele** |
| Obchodní firma/název: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Telefon: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mail: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Název, popis předmětu plnění a rozsahu zakázky:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Finanční objem předmětu plnění/uhrazené odměny (v Kč bez DPH):** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Místo a termín realizace zakázky (ve formátu MM/RRRR – MM/RRRR):** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
|  |
| **Významná dodávka č. 2** |
| **Identifikační údaje objednatele** |
| Obchodní firma/název: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Telefon: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mail: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Název, popis předmětu plnění a rozsahu zakázky:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Finanční objem předmětu plnění/uhrazené odměny (v Kč bez DPH):** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Místo a termín realizace zakázky (ve formátu MM/RRRR – MM/RRRR):** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
|  |
| **Významná služba č. 3** |
| **Identifikační údaje objednatele** |
| Obchodní firma/název: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Sídlo: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Kontaktní osoba: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Telefon: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mail: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Název, popis předmětu plnění a rozsahu zakázky:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Finanční objem předmětu plnění/uhrazené odměny (v Kč bez DPH):** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Místo a termín realizace zakázky (ve formátu MM/RRRR – MM/RRRR):** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | [místo] | dne | [DD.MM.RRRR]  |
|  |
| [název dodavatele][jméno a příjmení osob/y oprávněné jednat za dodavatele, včetně titulu opravňujícího k zastupování] |