**Příloha č. 6**

**ČESNÉ PROHLÁŠENÍ – REFERENČNÍ LIST**

veřejná zakázka

***„*ZZS Pardubického kraje – servis vozidel ZZS PAK – Přelouč, Staré Čívice*“***

**Zadavatel:**

**Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje,**

sídlem: Pardubice, Průmyslová 450, PSČ 530 03

IČ: 69172196

Zapsaná v OR: zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové pod sp.zn. Pr 715,

zastoupena: MUDr. Igor Paar, LL. M., MBA, ředitel

**Účastník:**

**…………………………………………………………………….**

*(obchodní firma účastníka)*

se sídlem **…………………………………………………………………….**

*(adresa sídla účastníka)*

IČ: **…………………………………………………………………….**

*(identifikační číslo účastníka)*

DIČ: **…………………………………………………………………….**

*(daňové identifikační číslo účastníka)*

zastoupen: **…………………………………………………………………….**

*(jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)*

**V souladu s požadavkem zadavatele, uvedeném v článku 9 odst. 9.1 kapitoly III. písm. a) Zadávací dokumentace tímto dodavatel jako účastník zadávacího řízení prokazuje splnění zadavatelem požadované technické kvalifikace v rozsahu prokázání seznamu významných služeb realizovaných (poskytnutých) dodavatelem (dále jen „referenční zakázky“), kdy tímto čestně prohlašuje a níže předkládá tento**

**REFERENČNÍ LIST:**

|  |  |
| --- | --- |
| referenční zakázka | |
| **Objednatel referenční zakázky**  (*obchodní firma/název, adresa sídla*) | [doplní dodavatel] |
| **Předmět významné služby (servisních služeb), včetně uvedení seznamu značek servisovaných vozidel** *(stručný popis rozsahu plnění, tj. obsah (náplň) poskytovaných služeb včetně* ***uvedení seznamu značek servisovaných vozidel****)* | [doplní dodavatel] |
| **Počet servisních hodin realizovaných v rámci významné služby** *(v počtu servisních hodin)* | [doplní dodavatel] |
| **Doba realizace významné služby** *(ve formátu: MM/RRRR až MM/RRRR)* | [doplní dodavatel] |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které bude možné realizaci referenční zakázky ověřit** (*jméno a příjmení, funkce, kontaktní telefon a e-mail*) | [doplní dodavatel] |

V (doplní účastník), dne (doplní účastník)

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele):

podpis osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele):