**Příloha zadávací dokumentace č. 9 – Seznam významných dodávek a služeb, prokázání kvalifikace k provádění servisu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | NPK, a.s. - Rekonstrukce výtahu v budově č. 4 - kardiologie v Pardubické nemocnici |

**Účastník** (doplní dodavatel) tímto dokládá a čestně prohlašuje, že splňuje níže uvedenou technickou kvalifikaci a souhlasí s tím, že zadavatel má právo kontaktovat kteroukoli kontaktní osobu za účelem ověření informací uvedených účastníkem.

**Seznam významných dodávek**

**Významná dodávka č. 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Název významné dodávky | (doplní dodavatel) |
| Rozsah významné dodávky finančním vyjádření v Kč bez DPH. | (doplní dodavatel) |
| Doba poskytnutí významné dodávky | (doplní dodavatel) |
| Identifikace objednatele (Název objednatele (organizace, adresa, IČ) a kontaktní osoby pro ověření uváděné skutečnosti (jméno, pozice, tel. a e-mail) | (doplní dodavatel) |
| Popis plnění významné dodávky, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria. | (doplní dodavatel) |

**Významná dodávka č. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Název významné dodávky | (doplní dodavatel) |
| Rozsah významné dodávky finančním vyjádření v Kč bez DPH. | (doplní dodavatel) |
| Doba poskytnutí významné dodávky | (doplní dodavatel) |
| Identifikace objednatele (Název objednatele (organizace, adresa, IČ) a kontaktní osoby pro ověření uváděné skutečnosti (jméno, pozice, tel. a e-mail) | (doplní dodavatel) |
| Popis plnění významné dodávky, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria. | (doplní dodavatel) |

**Významná dodávka č. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Název významné dodávky | (doplní dodavatel) |
| Rozsah významné dodávky finančním vyjádření v Kč bez DPH. | (doplní dodavatel) |
| Doba poskytnutí významné dodávky | (doplní dodavatel) |
| Identifikace objednatele (Název objednatele (organizace, adresa, IČ) a kontaktní osoby pro ověření uváděné skutečnosti (jméno, pozice, tel. a e-mail) | (doplní dodavatel) |
| Popis plnění významné dodávky, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria. | (doplní dodavatel) |

**Seznam významných služeb**

**Významná služba č. 1 - servisní smlouva 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Název významné služby | (doplní dodavatel) |
| Rozsah významné služby finančním vyjádření v Kč bez DPH. | (doplní dodavatel) |
| Doba poskytnutí významné služby | (doplní dodavatel) |
| Identifikace objednatele (Název objednatele (organizace, adresa, IČ) a kontaktní osoby pro ověření uváděné skutečnosti (jméno, pozice, tel. a e-mail) | (doplní dodavatel) |
| Popis plnění významné služby, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria. | (doplní dodavatel) |

**Významná služba č. 2 - servisní smlouva 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Název významné služby | (doplní dodavatel) |
| Rozsah významné služby finančním vyjádření v Kč bez DPH. | (doplní dodavatel) |
| Doba poskytnutí významné služby | (doplní dodavatel) |
| Identifikace objednatele (Název objednatele (organizace, adresa, IČ) a kontaktní osoby pro ověření uváděné skutečnosti (jméno, pozice, tel. a e-mail) | (doplní dodavatel) |
| Popis plnění významné služby, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria. | (doplní dodavatel) |

**Významná služba č. 3 - servisní smlouva 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Název významné služby | (doplní dodavatel) |
| Rozsah významné služby finančním vyjádření v Kč bez DPH. | (doplní dodavatel) |
| Doba poskytnutí významné služby | (doplní dodavatel) |
| Identifikace objednatele (Název objednatele (organizace, adresa, IČ) a kontaktní osoby pro ověření uváděné skutečnosti (jméno, pozice, tel. a e-mail) | (doplní dodavatel) |
| Popis plnění významné služby, z něhož bude patrné splnění vymezené úrovně kvalifikačního kritéria. | (doplní dodavatel) |

**Prokázaní kvalifikace k provádění servisu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Účastník předloží, že on nebo jím zasmluvněná servisní organizace je odborně způsobilá plnit kvalifikační požadavky k provádění všech servisních úkonů potřebných k zajištění provozuschopnosti výtahu v provozu dle návodu k používání a normy ČSN 27 4002 a to zejména:** | **Splnění**  **požadavku**  **ANO/NE** | **Popis, ze kterého bude vyplývat splnění stanovených požadavků** |
| * Dostatečným počtem odborně způsobilých zaměstnanců (jeden pracovník na 100-150 výtahů) schopných vykonávat potřebné úkony k zajištění průběžné provozuschopnosti udržovaných výtahů. | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Dostatečným počtem zkušených techniků (jeden zkušený technik na 350-500 výtahů) k provádění odborných úkonů podle ČSN 27 4007 | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Zavedený a udržovaný systém firemního vzdělávání odborně způsobilých pracovníků | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Postupy zpracované pro výkon servisu, bezpečnou práci na výtazích, včetně směrnic stanovujících pravomoci, odpovědnost a způsobilost zajištění vnitřních kontrol | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Zajištění přístupnosti k náhradním dílům | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Platnými technickými předpisy a českými technickými normami vztahujícím se k prováděným úkonům k zajištění bezpečného provozu výtahu po celou dobu jeho technického života | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Odpovídajícím vybavením a přístroji s platnými kalibračními protokoly | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Uzavřeným přiměřeným pojistným krytím možných škod vzniklých následkem jejich servisní činnosti | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Minimálně stálým funkčním dispečinkem, který je dosažitelný 24 hodin denně po celý rok | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Řešenou ekologickou likvidaci nebezpečných látek a odpadů | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| * Autorizací k provádění všech servisních úkonů udělenou nezávislou autoritou (Hospodářská komora ČR nebo jí pověřené živnostenské společenstvo | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

(doplní dodavatel) (doplní dodavatel)

V ………………………………………… dne ……………………………………………

(doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: ………………………………………………

(Funkce - doplní dodavatel)