Zadavatel:

Nemocnice Strakonice, a.s.

se sídlem: Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice

IČ: 26095181

**SEZNAM TECHNIKŮ**

k veřejné zakázce na stavební práce s názvem:

**„Snížení energetické náročnosti a modernizace prádelny Nemocnice Strakonice, a.s. – stavební připravenost pro technologii a instalace parního vyvíječe“**

*zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení dle ust. § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“)*

**Dodavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název** | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| **Sídlo** | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| **IČ** | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| **Statutární orgán** | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |

Tento formulář slouží k prokázání splnění technického kvalifikačního předpokladu podle § 79 odstavec 2 písmeno c) a d) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,

|  |
| --- |
| **Osoba podílející se na plnění VZ** |
| **Požadovaný údaj** | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení |  |
| Nejvyšší dosažené vzdělání zdělání (název školy, vystudovaný obor) |  |
| Obor autorizace |  |
| Délka praxe (roky) pokud je to relevantní |  |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) |  |
| Oblast působnosti/ pozice v zakázce (Hlavní stavbyvedoucí, Osoba odpovídající za odborné provádění technologického zařízení stavby, Osoba odpovídající za odborné provádění elektroinstalačních prací (silnoproud), Osoba, garantující odbornou kvalifikaci vztahující se k odborným stavebním pracím – k montáži technologie plynového parního vyvíječe |  |

|  |
| --- |
| **Osoba podílející se na plnění VZ** |
| **Požadovaný údaj** | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení |  |
| Vzdělání (název školy, vystudovaný obor) |  |
| Obor autorizace |  |
| Délka praxe (roky) |  |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) |  |
| Oblast působnosti/ pozice v zakázce (Hlavní stavbyvedoucí, Osoba odpovídající za odborné provádění technologického zařízení stavby, Osoba odpovídající za odborné provádění elektroinstalačních prací (silnoproud), Osoba, garantující odbornou kvalifikaci vztahující se k odborným stavebním pracím – k montáži technologie plynového parního vyvíječe |  |

|  |
| --- |
| **Osoba podílející se na plnění VZ** |
| **Požadovaný údaj** | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení |  |
| Vzdělání (název školy, vystudovaný obor) |  |
| Obor autorizace |  |
| Délka praxe (roky) |  |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) |  |
| Oblast působnosti/ pozice v zakázce (Hlavní stavbyvedoucí, Osoba odpovídající za odborné provádění technologického zařízení stavby, Osoba odpovídající za odborné provádění elektroinstalačních prací (silnoproud), Osoba, garantující odbornou kvalifikaci vztahující se k odborným stavebním pracím – k montáži technologie plynového parního vyvíječe |  |

|  |
| --- |
| **Osoba podílející se na plnění VZ** |
| **Požadovaný údaj** | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení |  |
| Nejvyšší dosažené vzdělání zdělání (název školy, vystudovaný obor) |  |
| Obor autorizace |  |
| Délka praxe (roky) pokud je to relevantní |  |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) |  |
| Oblast působnosti/ pozice v zakázce (Hlavní stavbyvedoucí, Osoba odpovídající za odborné provádění technologického zařízení stavby, Osoba odpovídající za odborné provádění elektroinstalačních prací (silnoproud), Osoba, garantující odbornou kvalifikaci vztahující se k odborným stavebním pracím – k montáži technologie plynového parního vyvíječe |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Jméno a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele)*