**Příloha č. 1**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | Úklidové služby v Nemocnici Písek, a.s. |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené řízení |
| **Předmět veřejné zakázky:** | Služby |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Písek, a.s. |
| **Sídlo zadavatele:** | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| **IČO:** | 260 95 190 |
| **Osoba oprávněná jednat za zadavatele:** | MUDr. Jiří Holan, MBA předseda představenstva  Ing. Dana Čagánková, člen představenstva |
| **Název účastníka:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČ:** |  |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka:** |  |
| **Kontaktní mail:** |  |
| **Informace o skutečnosti, zdali se jedná o malý či střední podnik** | Malý / střední[[1]](#footnote-1) |
| **Nabídková cena celkem bez DPH** | ………………………………………….. Kč |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ………………………………………………………………… |  | | *(Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněná jednat za Účastníka - doplní účastník)* |  | |

**Příloha č. 2**

**Čestné prohlášení ke kvalifikaci**

dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách (dále jen „zákon“)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | Úklidové služby v Nemocnici Písek, a.s. |
| **Název účastníka (vč. právní formy)** | .......................... |
| **Sídlo / místo podnikání** | .......................... |
| **IČ** | .......................... |

Tímto čestně prohlašujeme, že:

* disponujeme základní způsobilostí dle § 74 zákona v plném rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky s názvem „**Úklidové služby v Nemocnici Písek, a.s.“**
* disponujeme profesní způsobilostí dle § 77 zákona v plném rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky s názvem „**Úklidové služby v Nemocnici Písek, a.s.“**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… |  |
| *(Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněná jednat za účastníka - doplní účastník)* |  |

|  |
| --- |
|  |

**Příloha č. 4**

**Čestné prohlášení ke kvalifikaci – seznam významných služeb a seznam členů týmu**

dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách (dále jen „zákon“)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | Úklidové služby v Nemocnici Písek, a.s. |
| **Název účastníka (vč. právní formy)** | .......................... |
| **Sídlo / místo podnikání** | .......................... |
| **IČ** | .......................... |

Tímto čestně prohlašujeme, že:

* disponujeme technickou kvalifikací dle § 79 zákona v rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky s názvem „**Úklidové služby v Nemocnici Písek, a.s.“** a přikládáme seznam významných služeb a disponuje manažerem zakázky.

**Seznam významných služeb:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název objednatele** | **Předmět poskytované služby[[2]](#footnote-2)** | **Finanční rozsah dodávky[[3]](#footnote-3)** | **Časový rozsah dodávky** | **Kontaktní údaje objednatele** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Manažer zakázky:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Ukončené vzdělání[[4]](#footnote-4)** | 1. **Zkušenost s organizací úklidu ve zdravotnických zařízení s lůžkovou kapacitou nejméně 250 lůžek** | **2.Zkušenost s organizací úklidu ve zdravotnických zařízení s lůžkovou kapacitou nejméně 250 lůžek** | **3. Zkušenost s organizací úklidu ve zdravotnických zařízení s lůžkovou kapacitou nejméně 250 lůžek** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… |  |
| *(Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněná jednat za účastníka - doplní účastník)* |  |

|  |
| --- |
|  |

1. Účastník zvolí jednu z variant [↑](#footnote-ref-1)
2. Za významnou službu se považuje úklidová služba poskytnutá ve zdravotnickém zařízení s lůžkovou kapacitou nejméně 250 lůžek po dobu min. 1 roku [↑](#footnote-ref-2)
3. Min. 5 mil. Kč bez DPH po dobu 1 roku [↑](#footnote-ref-3)
4. Min. SŠ vzdělání [↑](#footnote-ref-4)