*Příloha č. 3 ZD Seznam významných dodávek*

Zadavatel:

**Nemocnice Tábor, a.s.**

se sídlem: Tábor, kpt. Jaroše 2000, PSČ 39003

IČO: 26095203

k veřejné zakázce malého rozsahu:

**Přístrojové vybavení – Prevence kolorektálního karcinomu Nemocnice Tábor, a. s.**

*zadávané dle § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“) mimo režim ZZVZ*

**SEZNAM VÝZNAMNÝCH DODÁVEK**

Dodavatel:

název: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

obch. rejstřík: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

sídlo: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

IČO: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

DIČ: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

tímto předkládá seznam významných dodávek za účelem splnění technických kvalifikačních předpokladů ve výše uvedené veřejné zakázce:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název dokladu*(např. smlouva, objednávka apod.) + odkaz na registr smluv* | Název zakázky | Cena významné referenční dodávky bez DPH  | Doba poskytnutí referenční dodávky | Identifikace objednatele *vč. uvedení kontaktní osoby objednatele pro účely případného ověření zakázky, tel. kontakt nebo email této osoby* |
| [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

V [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] dne [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

………………………………………………………………………

Podpis osoby oprávněné jednat za účastníka

[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]