Příloha č. 3 ZD

**Nemocnice Strakonice, a.s.**

Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice

IČO: 26095181

k nadlimitní veřejné zakázce s názvem:

**Nové moduly a mobilní aplikace**

*zadávané v otevřeném nadlimitním řízení dle ust. § 25 a § 56 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění*

**Seznam významných dodávek, seznam osob**

Název dodavatele: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Sídlo: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

IČO: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

DIČ: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Obchodní rejstřík: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název dokladu***(např. smlouva, objednávka apod.)* | **Označení osoby, která doklad vyhotovila***(např. osoba podepisující na straně účastníka, osoba vystavující objednávku apod.)* | **Datum vyhotovení dokladu***(datum jejího podpisu apod.)* | **Označení dodávek** | **Cena významné referenční dodávky bez DPH**  | **Doba poskytnutí referenční dodávky** | **Identifikace** objednatele |
| [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

1. Dodavatel tímto předkládá seznam osob podílejících se na realizaci zakázky za účelem splnění technických kvalifikačních předpokladů ve výše uvedené veřejné zakázce.

**Vedoucí projektu**

Jméno a příjmení: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Vzdělání: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Počet let praxe: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Přehled realizovaných zakázek/projektů:

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

**K****onzultant zdravotnických oblastí informačního systému, modulů nebo mobilních aplikací a zdravotnické dokumentace**

Jméno a příjmení: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Vzdělání: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Počet let praxe: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Přehled realizovaných zakázek/projektů:

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

**Konzultant integrací a výměny dat s napojenými informačními systémy**

Jméno a příjmení: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Vzdělání: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Počet let praxe: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Přehled realizovaných zakázek/projektů:

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

**Analytik**

Jméno a příjmení: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Vzdělání: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Počet let praxe: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Přehled realizovaných zakázek/projektů:

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky/projektu | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Objednatel: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Období realizace: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| Stručný popis předmětu zakázky a role odpovědné osoby: | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

*Pozn.: Každý člen týmu může zastávat max. 1 roli.*

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že uvedené osoba se bude osobně účastnit plnění předmětu veřejné zakázky.

V [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] dne [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

|  |
| --- |
|  |
| [DOPLNÍ ÚČASTNÍK - titul, jméno, příjmení osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele] |