**Seznam významných služeb**

**pro veřejnou zakázku malého rozsahu na stavební práce**

**„ÚKLIDOVÉ SLUŽBY PRO POLIKLINIKU OTROKOVICE - 2024“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel** | |
| Název: | Městská poliklinika s.r.o. Otrokovice |
| Sídlo: | Otrokovice, tř. Osvobození 1388 |
| IČO: | 60741490 |
| **Účastník** | |
| Název: | **………..** |
| Sídlo/místo podnikání: | ………. |
| Statutární zástupce/osoba oprávněná za dodavatele jednat: | …….… |
| IČO: | ……… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční služba č. 1** | |
| **Název akce:** | ………………… |
| **Popis služby/zakázky:** | ………………… |
| **Objednatel:**  (název a sídlo, kontaktní osoba, e-mail či telefon) | ………………… |
| **Doba poskytnutí:**  Zahájení/ukončení ((měsíc, rok)) | ………………… |
| **Finanční objem:**  (v Kč bez DPH/rok) | ………………… |
| Služby byly poskytovány v objektech zdravotnických zařízení nebo zařízení sociální péče (ANO/NE) | ………………… |
| Zakázka obsahovala úklid min. 2500 m2 plochy (ANO/NE) | ………………… |
| Zakázka byla v min. fin. hodnotě 1 mil. Kč bez DPH za 12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců (ANO/NE) | ………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční služba č. 2** | |
| **Název akce:** | ………………… |
| **Popis služby/zakázky:** | ………………… |
| **Objednatel:**  (název a sídlo, kontaktní osoba, e-mail či telefon) | ………………… |
| **Doba poskytnutí:**  Zahájení/ukončení ((měsíc, rok)) | ………………… |
| **Finanční objem:**  (v Kč bez DPH/rok) | ………………… |
| Služby byly poskytovány v objektech zdravotnických zařízení nebo zařízení sociální péče (ANO/NE) | ………………… |
| Zakázka obsahovala úklid min. 2500 m2 plochy (ANO/NE) | ………………… |
| Zakázka byla v min. fin. hodnotě 1 mil. Kč bez DPH za 12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců (ANO/NE) | ………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční služba č. 3** | |
| **Název akce:** | ………………… |
| **Popis služby/zakázky:** | ………………… |
| **Objednatel:**  (název a sídlo, kontaktní osoba, e-mail či telefon) | ………………… |
| **Doba poskytnutí:**  Zahájení/ukončení ((měsíc, rok)) | ………………… |
| **Finanční objem:**  (v Kč bez DPH/rok) | ………………… |
| Služby byly poskytovány v objektech zdravotnických zařízení nebo zařízení sociální péče (ANO/NE) | ………………… |
| Zakázka obsahovala úklid min. 2500 m2 plochy (ANO/NE) | ………………… |
| Zakázka byla v min. fin. hodnotě 1 mil. Kč bez DPH za 12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců (ANO/NE) | ………………… |

*\*\*lze doplnit další referenční zakázky*

V………………………….. Dne: ……………………..

………………………………………………………………...

podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka

výběrového řízení