**Příloha č. 4 kvalifikační dokumentace**

**Veřejné zakázky**

**Nemocnice Vyškov, p. o. - Urgentní příjem – příprava**

**Předloha seznamu členů realizačního týmu**

**Seznam členů realizačního týmu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dodavatel , IČO: , se sídlem , jako účastník zadávacího řízení na veřejnou zakázku s názvem **„Nemocnice Vyškov, p. o. - Urgentní příjem – příprava“**, tímto čestně prohlašuje, že má pro plnění předmětu veřejné zakázky k dispozici tyto osoby (realizační tým splňující požadavky zadavatele na vzdělání a odbornou kvalifikaci osob uvedené v kvalifikační dokumentaci):

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedoucí projektu (HIP)** | |
| **Titul, jméno a příjmení**  *(titul, jméno a příjmení)* |  |
| **Autorizace dle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „autorizační zákon“)**  *(obor autorizace a č. dokladu o autorizaci)* | *obor:*  *osvědčení o autorizaci č.:* |
| **Délka praxe**  *(délka praxe* ***odpovídající požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* |  |
| **Přehled kvalifikace**  *(údaje o referenčních službách, z nichž bude* ***jednoznačně vyplývat****, že tyto služby* ***odpovídají požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* | *Služba č. 1:*  *Služba č. 2:* |
| **Poměr k uchazeči**  *(např. zaměstnanec)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zpracovatel stavební části projektu (projektant)** | |
| **Titul, jméno a příjmení**  *(titul, jméno a příjmení)* |  |
| **Autorizace dle autorizačního zákona**  *(obor autorizace a č. dokladu o autorizaci)* | *obor:*  *osvědčení o autorizaci č.:* |
| **Délka praxe**  *(délka praxe* ***odpovídající požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* |  |
| **Přehled kvalifikace**  *(údaje o referenčních službách, z nichž bude* ***jednoznačně vyplývat****, že tyto služby* ***odpovídají požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* | *Služba č. 1:*  *Služba č. 2:* |
| **Poměr k účastníkovi**  *(např. zaměstnanec)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zpracovatel projektu zdravotnické technologie (technolog)** | |
| **Titul, jméno a příjmení**  *(titul, jméno a příjmení)* |  |
| **Autorizace dle autorizačního zákona**  *(obor autorizace a č. dokladu o autorizaci)* | *obor:*  *osvědčení o autorizaci č.:* |
| **Délka praxe**  *(délka praxe* ***odpovídající požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* |  |
| **Přehled kvalifikace**  *(údaje o referenčních službách, z nichž bude* ***jednoznačně vyplývat****, že tyto služby* ***odpovídají požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* | *Služba č. 1:*  *Služba č. 2:* |
| **Poměr k účastníkovi**  *(např. zaměstnanec)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zpracovatel PROJEKTU TRANSFORMACE PLOCHY PRO VZLETY A PŘISTÁNÍ NA NEMOCNIČNÍ HELIPORT (PROJEKTANT)** | |
| **Titul, jméno a příjmení**  *(titul, jméno a příjmení)* |  |
| **Autorizace dle autorizačního zákona**  *(obor autorizace a č. dokladu o autorizaci)* | *obor:*  *osvědčení o autorizaci č.:* |
| **Délka praxe**  *(délka praxe* ***odpovídající požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* |  |
| **Přehled kvalifikace**  *(údaje o referenčních službách, z nichž bude* ***jednoznačně vyplývat****, že tyto služby* ***odpovídají požadavkům zadavatele*** *stanoveným v kvalifikační dokumentaci)* | *Služba č. 1:*  *Služba č. 2:* |
| **Poměr k účastníkovi**  *(např. zaměstnanec)* |  |

V dne

…………………………………………………..

*(podpis)*