**Seznam významných služeb**

Pro účely podání žádosti o účast v zadávacím řízení na veřejnou zakázku s názvem *„Pojišťovací služby pro Jihomoravský kraj 2026 – 2030“*, ev. č. ve Věstníku veřejných zakázek Z2025-040355**,** vyhlášenou zadavatelem **CEJIZA, s.r.o.**, IČO: 283 53 242, se sídlem Žerotínovo náměstí 449/3, Veveří, 602 00 Brno.

*obchodní firma / jméno a příjmení[[1]](#footnote-2)* [DOPLNÍ DODAVATEL]

se sídlem / trvale bytem [DOPLNÍ DODAVATEL]

IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném [DOPLNÍ DODAVATEL],

sp. zn. [DOPLNÍ DODAVATEL]

zastoupená: [DOPLNÍ DODAVATEL]

prohlašuje, že v posledních pěti (5) letech před zahájením řízení realizoval následující významné služby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odst. kvalifikační dokumentace, z něhož požadavek vyplývá | **Obchodní firma / jméno a příjmení,** **IČO a sídlo objednatele** **významné služby** | **Název významné služby** | **Předmět významné služby** | **Doba poskytování**  (v doporučeném formátu mm/rrrr – mm/rrrr) | **Pojistná částka**  (v Kč) | **Kontaktní osoba objednatele**  (vč. telefonu a e‑mailu) |
| 19.2.2 písm. a) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | / | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 19.2.2 písm. a) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | / | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 19.2.2 písm. b) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | / | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 19.2.2 písm. b) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | / | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 19.2.2 písm. c) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 19.2.2 písm. d) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| 19.2.2 písm. d) | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]

Podpis osoby oprávněné zastupovat účastníka zadávacího řízení

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

titul, jméno, příjmení

funkce / informace o zmocnění

[DOPLNÍ DODAVATEL]

1. Identifikační údaje doplní účastník dle skutečnosti, zda se jedná o účastníka – fyzickou či právnickou osobu. [↑](#footnote-ref-2)