**FORMULÁŘ NABÍDKY**

**Veřejná zakázka: „Výkon technického dozoru stavebníka - Výjezdová základna Zdravotnické záchranné služby Jihomoravského kraje, p. o. v Šumné“**

**Účastník:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Název/obchodní firma/jméno a příjmení:*  | *……………………………* |
| *Sídlo/místo podnikání:*  | *……………………………* |
| *IČO:*  | *……………………………* |
| *Kontaktní osoba:* | *……………………………* |
| *Telefon:* | *……………………………* |
| *E-mail:* | *……………………………* |

**tímto prohlašuje, že splňuje zadavatelem požadovanou kvalifikaci, což dokládá následující odbornou kvalifikací osoby, která se má podílet na realizaci zadávané veřejné zakázky jako osoba vykonávající činnost TDS:**

|  |
| --- |
| **Osoba vykonávající činnost TDS:** *jméno a příjmení, titul* |
| Postavení vůči účastníkovi: pracovní či obdobný poměr/poddodávka[[1]](#footnote-1) |
| Autorizace: *dodavatel doloží prostou kopií osvědčení o autorizaci* |
| Profesní zkušenost č. 1: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Rekonstrukce budovy: ANO/NE*2* |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |
| Profesní zkušenost č. 2: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Rekonstrukce budovy: ANO/NE**[[2]](#footnote-2)** |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |

**Účastník prohlašuje, že:**

akceptuje a je vázán obchodními a veškerými dalšími podmínkami plnění veřejné zakázky uvedenými v zadávacích podmínkách a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, předloží zadavateli odpovídající návrh smlouvy.

**Údaje rozhodné pro hodnocení nabídky:**

**1. kritérium: Celková nabídková cena bez DPH:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nabídková cena účastníka za 1 měsíc výkonu činnosti technického dozoru stavebníka (v Kč bez DPH):** |  |

**2. kritérium: Zkušenosti osoby vykonávající činnost TDS[[3]](#footnote-3):**

|  |  |
| --- | --- |
| Profesní zkušenost č. 1: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, IČO, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Druh výstavby: novostavba/rekonstrukce*2* |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |
| Profesní zkušenost č. 2: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, IČO, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Druh výstavby: novostavba/rekonstrukce*2* |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |
| Profesní zkušenost č. 3: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, IČO, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Druh výstavby: novostavba/rekonstrukce*2* |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |
| Profesní zkušenost č. 4: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, IČO, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Druh výstavby: novostavba/rekonstrukce*2* |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |
| Profesní zkušenost č. 5: | Zakázka: o*značení zakázky a stručný popis plnění (vykonávané činnosti)* |
| Objednatel: *název, IČO, kontaktní údaj* |
| Doba plnění: od *měsíc/rok* do *měsíc/rok* |
| Zařazení stavby dle Klasifikace stavebních děl (CZ-CC): *stručný popis stavby a její zařazení do skupiny dle klasifikace* |
| Druh výstavby: novostavba/rekonstrukce*2* |
| Investiční náklady stavby: …………………….. Kč bez DPH |

V ……………….……….…… dne ……….….…………….

Zpracoval: *jméno, příjmení, vztah k účastníkovi*

**Přílohy:**

* osvědčení o autorizaci osoby vykonávající činnost TDS
1. *Nehodící se škrtněte. V případě kdy, bude vztah mezi účastníkem a osobou vykonávající činnost TDS poddodávkou, předloží účastník jako přílohu tohoto formuláře nabídky písemný závazek této jiné osoby k poskytnutí plnění určeného k plnění veřejné zakázky nebo k poskytnutí věcí nebo práv, s nimiž bude účastník oprávněn disponovat v rámci plnění veřejné zakázky, a to alespoň v rozsahu, v jakém jiná osoba prokázala kvalifikaci za účastníka.*

*2 Nehodící se škrtněte.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Nehodící se škrtněte.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Do hodnocení nebudou započítány profesní zkušenosti, kterými dodavatel prokázal splnění kvalifikace.* [↑](#footnote-ref-3)