Seznam významných služeb

v rámci nadlimitní veřejné zakázky na služby:

**„Kompletní služby laboratorní diagnostiky (Karlovy Vary, Mariánské Lázně, Františkovy Lázně)“**

**Část 1 VZ – Laboratorní služby Karlovy Vary (Objektivizace účinku KLP na onemocnění a chronické komplikace diabetes mellitus 2. typu, prevenci a progrese steatózy jaterní)**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele (účastníka): | |
| Obchodní firma/název: | "[doplní účastník]" |
| IČO: | "[doplní účastník]" |
| Sídlo: | "[doplní účastník]" |

Jako účastník zadávacího řízení VZ „*Kompletní služby laboratorní diagnostiky (Karlovy Vary, Mariánské Lázně, Františkovy Lázně)“, část 1 VZ – Laboratorní služby Karlovy Vary (***Objektivizace účinku KLP na onemocnění a chronické komplikace diabetes mellitus 2. typu, prevenci a progrese steatózy jaterní** *)* tímto čestně prohlašuji, že v zadavatelem stanoveném období posledních 3 let před zahájením zadávacího řízení byly realizovány následující významné služby:

**Významná služba č. 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno Objednatele:** | "[doplní účastník]" |
| IČO: | "[doplní účastník]" |
| Sídlo (místo podnikání / bydliště) Objednatele: | "[doplní účastník]" |
| **Obchodní jméno poskytovatele významných služeb:** | "[doplní účastník]" |
| **Pozice a podíl poskytovatele na realizaci významné služby:**  (účastník uvede, zda se subjekt prokazující kvalifikaci na realizaci referenční zakázky podílel jako generální dodavatel, poddodavatel či jako člen sdružení. Za předpokladu, že předložená referenční zakázka nebyla realizována v pozici generálního dodavatele bude současně uvedeno vyjádření podílu na realizaci, ať už vymezením dílčích částí či procentuálním vyjádřením na všech částech realizovaného plnění) | "[doplní účastník]" |
| **Název významné služby:** | "[doplní účastník]" |
| **Předmět významné služby**  (popis předmětu) | "[doplní účastník]" |
| **Předmětem významné služby bylo rovněž zpracování biologického materiálu na epitranskriptomické regulace a znaky (tj. speciální příprava plazmy dle popisu obsaženého v příloze č. 4 ZD – Specifikace laboratorních služeb u speciálního odběru pro sledování vlivu KLP na epitranskriptomické regulace a znaky s opakovaným stočením plazmy při nízké teplotě a přepipetováním stočené plazmy do speciální zkumavky včetně opakovaného zchlazení na ledu a přenesení do hlubokomrazícího boxu):** | **ANO/NE** "[ účastník ponechá jednu možnost]"  **Popis provedeného zpracování biologického materiálu obdobného speciálnímu odběru:** "[doplní účastník]"  **pro "[doplní účastník]"pacientů** |
| **Doba a místo poskytnutí významné služby** | "[doplní účastník]" |
| **Kontaktní osoba objednatele**, u které je možné významnou službu ověřit  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* | "[doplní účastník]" |

(počet tabulek lze libovolně přidat a při vyplňování můžete tento řádek smazat)

V dne

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

podpis