**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ TECHNICKÉ KVALIFIKACE A JEJÍ PROKÁZÁNÍ**

**Seznam členů realizačního týmu**

**Účastník:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma** |  |
| **Sídlo** |  |
| **IČO** |  |
| **Jednající** |  |

(dále jen „*účastník*“),

k bodu č. 7, výzvy k podání nabídek k veřejné zakázce s názvem **„PD - SÚ budovy Q - zákrokový sál“** a evidenčním číslem **VZ-2024-000368** předkládá následující:

**seznam techniků, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Hlavní inženýr projektu** | | | |
| jméno, příjmení a titul |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení |  |  |  |
|  |
| osoba komunikuje v českém, případně slovenském jazyce | ANO/NE | | |
| Autorizovaný inženýr, technik nebo stavitel v oboru pozemní stavby (IP00 – pozemní stavby, TP00 – pozemní stavby, SP00 – pozemní stavby)  nebo autorizovaný inženýr v oboru technika prostředí staveb (IE00)  nebo autorizovaný inženýr, technik v oboru technika prostředí staveb – technická zařízení (IE01, TE01)  nebo autorizovaný inženýr, technik v oboru technika prostředí staveb – elektrotechnická zařízení (IE02, TE02) | ANO/NE | | |
| Min. 8 let praxe při řízení projektu (projektová činnost při výstavbě) | ANO/NE | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenční zakázka  Účast v obdobné funkci min. na 2 projektových dokumentacích zdravotnického zařízení (tj. prostory určené pro poskytování zdravotních služeb dle zákona o zdravotních službách č.372/2011 Sb.), kdy součástí projektu bylo řešení zákrokového nebo operačního sálu. Dokládané akce budou zpracovány ve stupni dokumentace pro provádění stavby (DPS). | | |
| **1.Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |
| **2. Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Projektant pozemních staveb** | | | |
| jméno, příjmení a titul |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení |  |  |  |
|  |
| osoba komunikuje v českém, případně slovenském jazyce | ANO/NE | | |
| Autorizovaný inženýr, technik nebo stavitel v oboru pozemní stavby (IP00 – pozemní stavby, TP00 – pozemní stavby, SP00 – pozemní stavby) | ANO/NE | | |
| Min. 5 let praxe v oboru pozemní stavby (projektová činnost při výstavbě) | ANO/NE | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenční zakázka  Účast v obdobné funkci min. na 2 projektových dokumentacích zdravotnického zařízení (tj. prostory určené pro poskytování zdravotních služeb dle zákona o zdravotních službách č.372/2011 Sb.), kdy součástí projektu bylo řešení zákrokového nebo operačního sálu. Dokládané akce budou zpracovány ve stupni dokumentace pro provádění stavby (DPS). | | |
| **1.Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |
| **2. Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Projektant specialista - vzduchotechnika** | | | |
| jméno, příjmení a titul |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení |  |  |  |
|  |
| osoba komunikuje v českém, případně slovenském jazyce | ANO/NE | | |
| Autorizovaný inženýr nebo technik v oboru technika prostředí staveb - vzduchotechnika (IE00, IE01 nebo TE01) | ANO/NE | | |
| Min. 5 let praxe v oboru pozemní stavby (projektová činnost při výstavbě) | ANO/NE | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenční zakázka  Účast v obdobné funkci min. na 2 projektových dokumentacích zdravotnického zařízení (tj. prostory určené pro poskytování zdravotních služeb dle zákona o zdravotních službách č.372/2011 Sb.), kdy součástí projektu bylo řešení zákrokového nebo operačního sálu. Dokládané akce budou zpracovány ve stupni dokumentace pro provádění stavby (DPS). | | |
| **1.Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |
| **2. Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Projektant specialista – elektrotechnická zařízení** | | | |
| jméno, příjmení a titul |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení |  |  |  |
|  |
| osoba komunikuje v českém, případně slovenském jazyce | ANO/NE | | |
| Autorizovaný inženýr nebo technik v oboru technika prostředí staveb – elektrotechnická zařízení (IE00, IE02 nebo TE03) | ANO/NE | | |
| Min. 5 let praxe v oboru pozemní stavby (projektová činnost při výstavbě) | ANO/NE | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenční zakázka  Účast v obdobné funkci min. na 2 projektových dokumentacích zdravotnického zařízení (tj. prostory určené pro poskytování zdravotních služeb dle zákona o zdravotních službách č.372/2011 Sb.), kdy součástí projektu bylo řešení zákrokového nebo operačního sálu. Dokládané akce budou zpracovány ve stupni dokumentace pro provádění stavby (DPS). | | |
| **1.Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |
| **2. Referenční zakázka** | | |
| objednatel | název |  |
| sídlo |  |
| IČO |  |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  |
| telefon |  |
| email |  |
| Detailní popis předmětu plnění požadované referenční zakázky |  | |

Jako účastník zadávacího řízení čestně prohlašuji, že výše uvedení technici se budou podílet na plnění veřejné zakázky jako členové realizačního týmu.

Datum: ………………………………………………. podpis osoby oprávněné jednat za účastníka