**PŘÍLOHA VÝZVY Č. 4**

**PROHLÁŠENÍ O TECHNICKÉ KVALIFIKACI – SEZNAM REFERENČNÍCH ZAKÁZEK**

**„Zpracování projektové dokumentace na stavbu**

# Rekonstrukce – oprava vodovodu Škrdlovice I. a II. etapa“

**Zadavatel:** Název zadavatele: Obec Škrdlovice

Sídlo: Škrdlovice 48

IČ: 00295540

DIČ: CZ00295540

ID datové schránky: wnsarsw

Statutární zástupce: Ing. Hana Sochorová, starostka

telefon: 602 420 987

e-mail: [starosta@skrdlovice.cz](mailto:starosta@skrdlovice.cz)

**Účastník/dodavatel:**  Název dodavatele: ................................................

Sídlo: ...............................................

IČ: …………………………………..

DIČ: ………………………………….

ID datové schránky: …………………………………..

Statutární zástupce: ................................................

telefon: ....................................

e-mail: ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **TECHNICKÁ KVALIFIKACE** | |
| **Název referenční zakázky č. 1:** | |
| **Objednatel – název, IČ, sídlo:** | |
| **Stručný popis:** | |
| **Místo realizace:** | |
| **Doba realizace:** | |
| **Realizační hodnota projektované stavby v Kč bez DPH:** | |
| **Kontaktní osoba objednatele referenční zakázky:** | |
|  | |
| **Název referenční zakázky č. 2:** | |
| **Objednatel – název, IČ, sídlo:** | |
| **Stručný popis:** | |
| **Místo realizace:** | |
| **Doba realizace:** | |
| **Realizační hodnota projektované stavby v Kč bez DPH:** | |
| **Kontaktní osoba objednatele referenční zakázky:** | |
|  | |
| **Datum:**  *VYPLNÍ DODAVATEL* | **Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou pravdivé a závazné.**  *Osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele:*  Jméno a příjmení:  Funkce, oprávnění |