**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

**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 |