**Příloha č. 3 Technická kvalifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Školení pro zvyšování kvalifikace v oblasti automatizace polygrafické výroby pracovníků pro tisk a výrobu zakázek** |
| **Zadavatel** | SRP s.r.o. |
| **Sídlo zadavatele** | Řehořova 26, Brno, 61800 |
| **IČ/DIČ zadavatele** | IČ: 26302781 DIČ: CZ26302781 |
| **Druh zakázky** | služba |
|  |  |
| **Účastník:** | *Doplní účastník* |
| **IČO:** | *Doplní účastník* |
| **SÍDLO:** | *Doplní účastník* |

**SEZNAM LEKTORŮ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno lektora** | **Vztah lektora vůči dodavateli** |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |

*Případně doplňte další řádky…*

**Přílohou tohoto seznamu účastník předloží profesní životopisy všech výše uvedených lektorů, kteří se budou podílet na realizaci předmětu plnění zakázky.**

**Z profesních životopisů musí být jasně zřejmé naplnění požadavků na realizační tým uvedených ve výzvě k podání nabídek (vzdělání, délka praxe v požadovaném oboru).**

**SEZNAM REFERENČNÍCH SLUŽEB**

| **Referenční zakázka č. 1**o poskytování vzdělávacích služeb v oblasti zvyšování kvalifikace automatizace polygrafické výroby |
| --- |
| **Název referenční zakázky** | *Doplní účastník* |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) | *Doplní účastník* |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) | *Doplní účastník* |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) | *Doplní účastník* |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** | *Doplní účastník* |

| **Referenční zakázka č. 2**o poskytování vzdělávacích služeb v oblasti zvyšování kvalifikace automatizace polygrafické výroby |
| --- |
| **Název referenční zakázky** | *Doplní účastník* |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) | *Doplní účastník* |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) | *Doplní účastník* |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) | *Doplní účastník* |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** | *Doplní účastník* |

| **Referenční zakázka č. 3**o poskytování vzdělávacích služeb v oblasti zvyšování kvalifikace automatizace polygrafické výroby |
| --- |
| **Název referenční zakázky** | *Doplní účastník* |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) | *Doplní účastník* |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) | *Doplní účastník* |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) | *Doplní účastník* |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** | *Doplní účastník* |

Statutární zástupce účastníka čestně prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Toto stvrzuje svým podpisem.

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

Podpis stat. zástupce účastníka