**Čestné prohlášení dodavatele**

**Seznam významných služeb**

.

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky:** Vzdělávání zaměstnanců MÚ Kyjov v rámci projektu „Podpora standardizace,  komunikace, strategie a vzdělávání MÚ Kyjov“**Seznam významných služeb pro**: ČÁST A / ČÁST B / ČÁST C \* |
|

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje zadavatele** |
| Název: Město Kyjov |  |
| IČO: 00285030 |  |
| Sídlo: Masarykovo náměstí 30/1, 697 01 Kyjov |  |

 |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** |
| Obchodní firma/název: | VYPLNIT |
| IČO: | VYPLNIT |
| Sídlo: | VYPLNIT |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | VYPLNIT |

Jakožto statutární/zplnomocněný\* zástupce dodavatele na výše uvedenou veřejnou zakázku malého rozsahu
na služby tímto čestně prohlašuji, že dodavatel poskytl/realizoval níže uvedené služby/zakázky obdobného charakteru jako je předmět plnění, dokončených v průběhu posledních 3 let před zahájením tohoto výběrového řízení.

|  |
| --- |
| **Informace o dokončené zakázce\*\*** |
| Název zakázky: | VYPLNIT |
| Stručný popis předmětu plnění: | VYPLNIT |
| Objednatel (název, adresa, kontaktní osoba, spojení na kontaktní osobu): | VYPLNIT |
| Termín plnění (uveďte datum ukončení plnění): | VYPLNIT |
| Finanční objem zakázky bez DPH: | VYPLNIT |
| Místo plnění: | VYPLNIT |

|  |
| --- |
| **Informace o dokončené zakázce\*\*** |
| Název zakázky: | VYPLNIT |
| Stručný popis předmětu plnění: | VYPLNIT |
| Objednatel (název, adresa, kontaktní osoba, spojení na kontaktní osobu): | VYPLNIT |
| Termín plnění (uveďte datum ukončení plnění): | VYPLNIT |
| Finanční objem zakázky bez DPH: | VYPLNIT |
| Místo plnění: | VYPLNIT |

|  |
| --- |
| **Informace o dokončené zakázce\*\*** |
| Název zakázky: | VYPLNIT |
| Stručný popis předmětu plnění: | VYPLNIT |
| Objednatel (název, adresa, kontaktní osoba, spojení na kontaktní osobu): | VYPLNIT |
| Termín plnění (uveďte datum ukončení plnění): | VYPLNIT |
| Finanční objem zakázky bez DPH: | VYPLNIT |
| Místo plnění: | VYPLNIT |

V………………………………….dne………………………..

…………………………………………………………………….

VYPLNIT: jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby

…………………………………………………………………….

podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele,

příp. razítko dodavatele

*Poznámka:*

*\* Vyplňte podle skutečnosti/ nehodící škrtněte-vymažte*

*\*\*Použijte pro každou část zakázky samostatnou tabulku*