Příloha č. 7

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ DODAVATELE**

o splnění kritéria technické kvalifikace

**pro veřejnou zakázku:**

**Pořízení služby pro podporu otevřené vědy a výzkumu ALIANCE STARS EU**

Dodavatel:

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název dodavatele: | [*doplní dodavatel*] |
| Sídlo nebo místo podnikání: | [*doplní dodavatel*] |
| IČO: | [*doplní dodavatel*] |
| DIČ: | [*doplní dodavatel*] |

čestně prohlašuje a splňuje kritérium technické a to tak, že uvádí seznam významných služeb (min. 3) obdobných a srovnatelných s předmětem plnění výše uvedené veřejné zakázky za posledních 5 let o finančním objemu min. 5000 EUR bez DPH/rok:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJEDNATEL: (obchodní firma nebo název objednatele)** | | | | |
| Kontaktní osoba: |  | | Kontaktní telefon: |  |
| Kontaktní e-mail: |  | | | |
| Název služby / popis služby / rozsah služby / označení služby: | |  | | |
| Celkový finanční objem služby (bez DPH / rok): | | |  | |
| Počet institucí, pro které je daná služba určena: | | |  | |
| Termín poskytování služby od – do (doba trvání): | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJEDNATEL: (obchodní firma nebo název objednatele)** | | | | |
| Kontaktní osoba: |  | | Kontaktní telefon: |  |
| Kontaktní e-mail: |  | | | |
| Název služby / popis služby / rozsah služby / označení služby: | |  | | |
| Celkový finanční objem služby (bez DPH / rok): | | |  | |
| Počet institucí, pro které je daná služba určena: | | |  | |
| Termín poskytování služby od – do (doba trvání): | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJEDNATEL: (obchodní firma nebo název objednatele)** | | | | |
| Kontaktní osoba: |  | | Kontaktní telefon: |  |
| Kontaktní e-mail: |  | | | |
| Název služby / popis služby / rozsah služby / označení služby: | |  | | |
| Celkový finanční objem služby (bez DPH / rok): | | |  | |
| Počet institucí, pro které je daná služba určena: | | |  | |
| Termín poskytování služby od – do (doba trvání): | | |  | |

*Pozn.: Zkopírujte tolikrát, kolikrát je potřeba*

Jako účastník zadávacího řízení prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a komplexní.

V ……………………………………. dne \_\_/\_\_/\_\_\_\_

……….………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

jednat jménem či za dodavatele