**Formulář realizačního týmu**

**Dodavatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma** | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| **Sídlo** | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |
| **IČO** | [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] |

(dále jen „*dodavatel*“),

tímto za účelem prokázání splnění technické kvalifikace dle čl. 4.3 písm. b) zadávací dokumentace k veřejné zakázce s názvem „**FN Brno – Výstavba gynekologicko-porodnické kliniky – projektová dokumentace a autorský dozor**” předkládá následující:

**seznam techniků, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hlavní inženýr projektu** | | | | |
| jméno, příjmení a titul | |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení | |  |  |  |
|  |
| autorizace nebo potvrzení o zápisu do seznamu registrovaných osob | obor dle zákona 360/1992 Sb. | autorizace se všeobecnou působností (architekt) | architektura (architekt) | autorizace pro obor pozemní stavby (autorizovaný inženýr) |
| datum získání |  |  |  |
| významná služba (reference) včetně doby jejího poskytnutí, označení stavby a jejího rozsahu dle požadavku zadavatele v čl. 4.3 zadávací dokumentace | |  | | |
| objednatel služby | název |  | | |
| sídlo |  | | |
| IČO |  | | |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  | | |
| telefon |  | | |
| email |  | | |
| délka praxe v projekčních pracích za období posledních 10 let před zahájením zadávacího řízení | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hlavní architekt** | | | | | |
| jméno, příjmení a titul | |  | | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení | |  |  | |  |
|  |
| autorizace nebo potvrzení o zápisu do seznamu registrovaných osob | obor dle zákona 360/1992 Sb. | autorizace se všeobecnou působností (architekt) | | architektura (architekt) | |
| datum získání |  | |  | |
| významná služba (reference) včetně doby jejího poskytnutí, označení stavby a jejího rozsahu dle požadavku zadavatele v čl. 4.3 zadávací dokumentace | |  | | | |
| objednatel služby | název |  | | | |
| sídlo |  | | | |
| IČO |  | | | |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  | | | |
| telefon |  | | | |
| email |  | | | |
| délka praxe v projekčních pracích za období posledních 10 let před zahájením zadávacího řízení | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hlavní inženýr stavební části** | | | | |
| jméno, příjmení a titul | |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení | |  |  |  |
|  |
| autorizace nebo potvrzení o zápisu do seznamu registrovaných osob | obor dle zákona 360/1992 Sb. | pozemní stavby - autorizovaný inženýr | | |
| datum získání |  | | |
| významná služba (reference) včetně doby jejího poskytnutí, označení stavby a jejího rozsahu dle požadavku zadavatele v čl. 4.3 zadávací dokumentace | |  | | |
| objednatel služby | název |  | | |
| sídlo |  | | |
| IČO |  | | |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  | | |
| telefon |  | | |
| email |  | | |
| délka praxe v projekčních pracích za období posledních 10 let před zahájením zadávacího řízení | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hlavní technolog zdravotnického vybavení** | | | | |
| jméno, příjmení a titul | |  | | |
| poměr člena realizačního týmu k účastníkovi zadávacího řízení | |  |  |  |
|  |
| autorizace nebo potvrzení o zápisu do seznamu registrovaných osob | obor dle zákona 360/1992 Sb. | technika prostředí staveb, specializace zdravotní technika - autorizovaný technik | | |
| datum získání |  | | |
| významná služba (reference) včetně doby jejího poskytnutí, označení stavby a jejího rozsahu dle požadavku zadavatele v čl. 4.3 zadávací dokumentace | |  | | |
| objednatel služby | název |  | | |
| sídlo |  | | |
| IČO |  | | |
| kontaktní osoba objednatele | jméno a funkce |  | | |
| telefon |  | | |
| email |  | | |
| délka praxe v projekčních pracích za období posledních 10 let před zahájením zadávacího řízení | |  | | |