**Příloha č. 5 k výzvě pro podání nabídek**

**čestné prohlášení o poskytnutých významných službách**

**Název veřejné zakázky:**

**Zajištění komplexních vzdělávacích služeb pro projekt „Vzděláváním k vyšší profesionalizaci ÚMOb MOaP“ klíčovou aktivitu č. 7**

**Zadavatel veřejné zakázky:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název:  | **Statutární město Ostrava, městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz** |
| Sídlo:  | nám. Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava |
| IČ: | 00845451 |

**Dodavatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | **……………….** |
| Sídlo: | **……………….** |
| IČ: | **……………….** |
| Zastoupený: | **……………….** |
|  |

***(dodavatel doplní své identifikační údaje)***

**Dodavatel tímto prohlašuje, že**

**I.**

poskytl v posledních třech letech minimálně 3 významné služby jako technický kvalifikační předpoklad pro nabídku projektu Zajištění komplexních vzdělávacích služeb pro projekt **Zajištění komplexních vzdělávacích služeb pro projekt „Vzděláváním k vyšší profesionalizaci ÚMOb MOaP“ klíčovou aktivitu č. 7** v oblasti, která je totožného či obdobného charakteru jako je předmět plnění této zakázky tj. uskutečnění akce týkající se vzdělávání dospělých osob, a to ve výši 50 % finančního objemu části, na které uchazeč podává svou nabídku.

Významná služba č. 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace služby** |  |
| **Cena služby bez DPH** |  |
| **Doba realizace (měsíc a rok)** |  |
| **Obchodní firma zákazníka** |  |
| **Kontaktní osoba**  |  |
| **Telefon a e-mail na kontaktní osobu** |  |

Významná služba č. 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace služby** |  |
| **Cena služby bez DPH** |  |
| **Doba realizace (měsíc a rok)** |  |
| **Obchodní firma zákazníka** |  |
| **Kontaktní osoba**  |  |
| **Telefon a e-mail na kontaktní osobu** |  |

Významná služba č. 3

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace služby** |  |
| **Cena služby bez DPH** |  |
| **Doba realizace (měsíc a rok)** |  |
| **Obchodní firma zákazníka** |  |
| **Kontaktní osoba**  |  |
| **Telefon a e-mail na kontaktní osobu** |  |

V ............................, dne ................. 2017

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

*jméno a podpis oprávněné osoby*