|  |
| --- |
| **Tabulka hodnotících kritérií** |
| Název VZ: | **Modernizace a dostavba nemocnice, Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v ústí nad Labem – pracoviště Rumburk – projektový a inženýrský servis** |
| Účastník |
| Název: |  |
| Sídlo:  |  |
| IČ:  |  |
| Hlavní inženýr projektu (koordinátor projektu) |
| zkušenosti u staveb CZ-CC 126411, 126412, 126415 |  | Popis služby | Doba poskytnutí  | Objednatel  | Investiční náklady  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Hlavní projektant stavební části |
| zkušenosti u staveb CZ-CC 126411, 126412, 126415 |  | Popis služby | Doba poskytnutí  | Objednatel  | Investiční náklady  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Hlavní projektant zdravotnického vybavení |
| zkušenosti u staveb CZ-CC 126411, 126412, 126415 |  | Popis služby | Doba poskytnutí  | Objednatel  | Investiční náklady  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Hlavní projektant elektrotechnických zařízení |
| zkušenosti u staveb CZ-CC 126411, 126412, 126415 |  | Popis služby | Doba poskytnutí  | Objednatel  | Investiční náklady  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Hlavní projektant techniky prostředí staveb, technická zařízení |
| zkušenosti u staveb CZ-CC 126411, 126412, 126415 |  | Popis služby | Doba poskytnutí  | Objednatel  | Investiční náklady  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Hlavní projektant technologie |
| Zkušenosti u staveb CZ-CC 221441, 222441 |  | Popis služby | Doba poskytnutí  | Objednatel  | Investiční náklady  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Prohlášení účastníka: |
| Prohlašuji, že výše uvedení informace jsou pravdivé |
| Jméno, příjmení, titul: |
| Funkce: |
| Podpis oprávněné osoby účastníka |
| V ………………...................., dne ... …… 2022 |