**Seznam významných dodávek**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Elektrostimulace dolní končetiny pro neurologické oddělení Krajské zdravotní, a.s. - Nemocnice Teplice, o.z.** | | | | |
| **Zadavatel:** | **Krajská zdravotní, a.s.**  se sídlem Sociální péče 3316/12a, Severní Terasa, 400 11 Ústí nad Labem, Doručovací číslo: 401 13,  společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem pod spisovou značkou B 1550, IČO: 254 88 627 | | | | |
| **Účastník nebo poddodavatel:** | **název, adresa, IČO** | | | | |
| **Název objednatele**  (adresa, IČO) | **Termín realizace**  (datum, popř. časové rozmezí od / do\*) | **Popis předmětu plnění** | **Místo předmětu plnění** | **Kontaktní osoba objednatele**  (jméno, pozice, kontakt) | **Hodnota zakázky**  (v Kč bez DPH) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* V případě rámcové dohody uvést o jaké rozhodné období se jedná

V ……………………..……… dne ………………

……………………………………………………….

Jméno, podpis

Tento seznam referencí podepisuji jako osoba oprávněná jednat za účastníka.