**Seznam významných dodávek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Doplnění MS licencí pro Krajskou zdravotní, a.s. 2025/3 II. – část (doplní dodavatel)** |
| **Zadavatel:** | **Krajská zdravotní, a.s.**se sídlem Ústí nad Labem, Sociální péče 3316/12A, PSČ 400 11, 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

Dodavatel (respektive poddodavatel) čestně prohlašuje, že předmětem plnění uvedených významných zakázek je dodávka licencí na užívání software společnosti Microsoft, realizovaná v rámci multilicenčních programů společnosti Microsoft (Volume License), nebo dodávka licencí společnosti Microsoft z volného trhu (druhotných licencí), které jejich první nabyvatel nabyl v rámci multilicenčních programů společnosti Microsoft, a že uvedená hodnota zakázky je hodnota dodávky jen a pouze výše uvedených typů licencí na užívání software společnosti Microsoft.

V ……………………..……… dne ………………

……………………………………………………….

 Jméno, podpis

 Tento seznam referencí podepisuji jako osoba oprávněná jednat za dodavatele