**Seznam významných stavebních prací**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Modernizace infekčního pavilonu I, Krajská zdravotní, a.s. – Masarykovy Nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. – stavební práce II.** | | | | |
| **Zadavatel:** | **Krajská zdravotní, a.s.**  se sídlem Ústí nad Labem, Sociální péče 3316/12A, PSČ 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** | | | | |
| **Specifikace na stavbu dle klasifikace stavebních děl CZ-CC 12 – budovy nebytové** | **Doba poskytnutí služby**  (datum, popř. časové rozmezí od / do\*) | **Identifikační údaje objednatele** (obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČO) | **Místo předmětu plnění** | **Jména a kontaktní údaje osob, u nichž je možné údaje o významných službách ověřit** (název, adresa, IČO) | **Výši investičních nákladů stanovených dodavatelem zpracovanou projektovou dokumentací** (v Kč bez DPH) |
|  |  |  |  |  |  |
| **Specifikace na stavbu dle klasifikace stavebních děl CZ-CC 126411, 126412 a 126415** | **Doba poskytnutí služby**  (datum, popř. časové rozmezí od / do\*) | **Identifikační údaje objednatele** (obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČO) | **Místo předmětu plnění** | **Jména a kontaktní údaje osob, u nichž je možné údaje o významných službách ověřit** (název, adresa, IČO) | **Výši investičních nákladů stanovených dodavatelem zpracovanou projektovou dokumentací** (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.