

## SEZNAM významných zakázek dle ust. §79 odst. 2 písm. a) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

## „Recepční služby“

Dodavatel

Sídlo/místo podnikání:

IČO:

| Poř. číslo | Přesný název, přesné označení zakázky | Přesný popis významných služeb, ze kterého bude zřejmé splnění požadavků zadavatele uvedených v čl.11, bodě 4 ZD | Objednatel zakázky | Termín realizace zakázky (od - do) | Celkové finanční náklady služby v částce Kč bez DPH | Společná realizace s jinými dodavateli / realizace jako poddodavatel | Podíl dodavatele na realizaci zakázky - konkrétní věcné plnění + % vyjádření tohoto plnění |
|------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          |                                       |                                                                                                                  |                    |                                    |                                                     |                                                                      | ..... / .....                                                                              |
| 2          |                                       |                                                                                                                  |                    |                                    |                                                     |                                                                      | ..... / .....                                                                              |
| 3          |                                       |                                                                                                                  |                    |                                    |                                                     |                                                                      | ..... / .....                                                                              |

V ..... dne .....

.....  
(jméno a příjmení osob/y oprávněných/é jednat jménem či za dodavatele)**Poznámka:**

1. Dodavatel vyplní žlutě označená pole.
2. V případě nedostatečného počtu řádků vytvoří účastník ZŘ tolik řádků, kolik je třeba.