Příloha č. 3

|  |
| --- |
| **TECHNICKÁ KVALIFIKACE** |

|  |
| --- |
| v rámci Výzvy k podání nabídek v projektu Vzdělávání zaměstnanců VUAB Pharma, a.s.,reg. č.CZ.03.1.52/0.0/0.0/16\_043/0004573 **Dílčí část ………** |

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka/IČ |  |
| Sídlo  |   |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka, její telefon a e-mailová adresa |  |
| Kontaktní osoba účastníka, její telefon a e-mailová adresa |  |

**Seznam alespoň 3 významných služeb poskytnutých od roku 2014**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název objednatele | Cena | Doba poskytnutí služby | Předmět zakázky | Kontaktní osoba objednatele |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

V …...................... dne …..............

 …..….........................................

Podpis oprávněného zástupce účastníka