**Příloha č. 3**

**SEZNAM VÝZNAMNÝCH ZAKÁZEK**

k zakázce na služby snázvem:

**„Podnikové vzdělávání ve společnosti**

**LN GROUP s.r.o. – II – část ….“**

**zadávané mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“)** a v souladu s Pravidly pro žadatele a příjemce v rámci operačního programu Zaměstnanost (verze 9), účinnými od 1. 11. 2018, **v rámci stejnojmenného projektu spolufinancovaného z**Operačního programu Zaměstnanost, Výzva 03\_16\_043: Podnikové vzdělávání zaměstnanců,

registrační číslo projektu: CZ.03.1.52/0.0/0.0/16\_043/0005306

**Zadavatel:**

Název/Obchodní firma: **LN GROUP s.r.o.**

Sídlo: Dolany 683, 783 16 Dolany

Zastoupen: Roman Souček, jednatel

IČ: 258 15 105

DIČ: CZ25815105

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě oddíl C, vložka 18675.

Já, níže podepsaný(á) .............................................................................,

(titul, jméno a příjmení)

jakožto ..........................................................................................................................................

(např. jednatel, předseda představenstva, vedoucí organizační složky zahraniční právnické osoby apod.)

**účastníka:**

Název: **…………………**

Sídlo: …………………

IČ: …………………

(dále jen „**účastník**“)

tímto ke dni ………………………………… **čestně prohlašuji**, že účastník uskutečnil níže uvedené služby *(účastník vyplní počet referenčních zakázek dle požadavku pro danou část zakázky):*

|  **Referenční zakázka č. 1**  |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel.) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

Dále **čestně prohlašuji**, že účastník výše uvedenou zakázku uskutečnil řádně, včas a odborně.

V ……………………………………………… dne ……………………………………

**Osoba oprávněná zastupovat účastníka:**

Titul, jméno, příjmení:

Titul, na základě kterého je osoba oprávněna zastupovat účastníka:

Podpis oprávněné osoby: