**Seznam významných služeb**

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **Komerční zdravotní pojištění pro zahraniční studenty CERGE** |
| Obchodní firma nebo název účastníka – právnické osoby: |  |

Seznam alespoň 2 významných služeb spočívajících v poskytování komplexního zdravotního pojištění pro cizince v objemu min. 50 pojistných smluv/1 rok.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název zakázky** | **Finanční objem** (cena v Kč bez DPH) | **Popis plnění** (z něhož bude zřejmé splnění požadavku zadavatele na minimální úroveň splnění kvalifikačního předpokladu) | **Doba plnění** (datum od/do) | **Místo plnění** | **Identifikace objednatele** (název, sídlo, IČ) | **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, pozice, e-mail, tel.) | **Postavení dodavatele v dodavatelském systému a jeho podíl na zakázce** | **Prokázání poddodavatelem** (ANO/NE) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V(e) …………………….. dne ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis dodavatele nebo osoby oprávněné jednat za účastníka** | |
| Titul, jméno, příjmení, funkce: |  |
| Podpis: |  |