Seznam referenc

Naziv ponudnika:

Naslov ponudnika:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seznam referenc – medicinska oprema: naprava za magnetno resonanco** | | | | | |
| **z. št.** | **Naročnik – pogodbeni partner**  **(potrjevalec reference)** | **Opis predmeta dobave (dobava in montaža)** | **Datum primopredaje naprave** | **Moč naprave**  **(vsaj 1,5 T)** | **Kontaktna oseba pri naročniku referenčnega posla za potrditev vsebine reference** |
| 1. |  |  |  |  | Ime in priimek:  Tel. številka:  e-pošta: |
| 2. |  |  |  |  | Ime in priimek:  Tel. številka:  e-pošta: |
| 3. |  |  |  |  | Ime in priimek:  Tel. številka:  e-pošta: |

**Upoštevana bo referenca, ki izpolnjuje pogoje iz 9. točke poglavja 2.11.2.2 Tehnična in strokovna sposobnost, Navodil:**

**Ponudnik je v zadnjih treh letih, šteto od dneva objave obvestila o tem naročilu na portalu javnih naročil, kot glavni izvajalec ali partner v skupnem nastopanju ali podizvajalec, izvedel vsaj eno dobavo in montažo medicinske opreme: naprave za magnetno resonanco vsaj 1,5 T.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig: | Podpis odgovorne osebe: |
|  |  |  |