

OSVĚDČENÍ
vydané zadavatelem

Tímto písemně potvrzuji, že

dodavatel:	<u>K+P stavební výroba s.r.o.</u> (název / obchodní firma dodavatele)
se sídlem:	<u>Husovo náměstí 193, 40317 Chabařovice</u> (adresa sídla dodavatele)
IČ:	<u>28729943</u> (identifikační číslo dodavatele)
DIČ:	<u>CZ28729943</u> (daňové identifikační číslo dodavatele)
jejímž jménem jedná:	<u>Rudolf Seidel - jednatel</u> (jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)

poskytl včas, řádně a odborně plnění spočívající v poskytnutí stavebních prací směřující k provedení níže uvedené zakázky.

Název zakázky:

Oprava a montáž 13 ks ocelových mříží s povrchovou úpravou - pavilon S areálu PN Kosmonosy

Předmět a popis sjednaných stavebních prací:

10 ks ocelová mříž vel. 180 x 125 s povrchovou úpravou

3 ks ocelová mříž vel. 255 x 125 s povrchovou úpravou

Název/obchodní firma zadavatele (objednatel):	<u>Psychiatrická nemocnice Kosmonosy</u> <u>Lípy 14/15</u> <u>293 06 Kosmonosy</u> <u>IČ: 00068691</u> <u>DIČ: CZ00068691</u>
---	---

Finanční výše sjednaných prací (tj. cena poskytovaných služeb):	<u>298503,52,- Kč bez DPH</u>
Termín plnění služeb (tj. délka a časový horizont poskytovaných služeb):	<u>říjen 2024 – prosinec 2024</u>
Místo realizace služeb (adresa):	<u>Kosmonosy</u>

Kontaktní osoba zadavatele k ověření zakázky:	<u>Ing. Roman Novotný</u>
---	---------------------------

Toto osvědčení se vydává na žádost výše uvedeného dodavatele pro jeho další použití jako dokladu prokazujícího splnění technických kvalifikačních předpokladů ve smyslu zákona č. 134/2016 Sb., o veřejných zakázkách, v platném znění.

V <u>Chabařovicích</u>	dne <u>5.12. 2024</u>
------------------------	-----------------------

titul, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem zadavatele:	<u>Ing. Roman Novotný</u>
---	---------------------------

razítko zadavatele a podpis osoby oprávněné jednat jménem zadavatele:

Psychiatrická nemocnice Kosmonosy (58) 293 06
