

Příloha č. 2
Čestné prohlášení dodavatele o splnění technické kvalifikace
(Seznam významných služeb)
včetně prohlášení o Mobilní aplikaci a Asistenčních službách

Název veřejné zakázky: VZ20_2021 – Cestovní pojištění pro Český rozhlas

Identifikační údaje zadavatele

Název: Český rozhlas
IČO: 45245053
Sídlo: Vinohradská 12, 120 99 Praha 2

Identifikační údaje dodavatele

Obchodní firma/název: [DOPLNIT]
IČO: [DOPLNIT]
Sídlo: [DOPLNIT]
Osoba oprávněná za uchazeče jednat: [DOPLNIT]
Kontaktní osoba: [DOPLNIT]
telefon / fax: [DOPLNIT]
e-mail: [DOPLNIT]

Ke dni **dd. mm. rrrr** prohlašuji, že dodavatel [DOPLNIT]

splňuje **technickou kvalifikaci** v rozsahu požadavků zadavatele uvedených v zadávací dokumentaci v části C. Kvalifikace v čl. III. Technická kvalifikace § 79 ZZVZ, v rámci **odst. 1 Seznam významných služeb** poskytnutých za poslední 3 roky pro písm. a) a za posledních 15 let pro písm. b) před zahájením zadávacího řízení včetně uvedení rozsahu a doby jejich poskytnutí a identifikace objednatele:

- Dodavatel prokáže toto kritérium technické kvalifikace, pokud uzavřel alespoň:
 - a) 3 pojistné smlouvy platné v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení k cestovnímu pojištění (krátkodobému a/nebo dlouhodobému, s územní platností Evropa a/nebo svět, včetně rizikových / válečných zón) pro skupinu pojištěných osob, která procestuje alespoň 2.500 osobodů ročně.

Referenční zakázka č. 1:

Název objednatele, pro kterého byla služba realizována, IČO	[DOPLNIT]
Doba poskytnutí	[DOPLNIT]
Rozsah (předmět poskytovaných služeb/územní platnost)	[DOPLNIT]
Počet osobodů ročně	[DOPLNIT]

Kontaktní osoba objednatele pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací)	[DOPLNIT]
---	-----------

Referenční zakázka č. 2:

Název objednatele, pro kterého byla služba realizována, IČO	[DOPLNIT]
Doba poskytnutí	[DOPLNIT]
Rozsah (předmět poskytovaných služeb/územní platnost)	[DOPLNIT]
Počet osobodnů ročně	[DOPLNIT]
Kontaktní osoba objednatele pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací)	[DOPLNIT]

Referenční zakázka č. 3:

Název objednatele, pro kterého byla služba realizována, IČO	[DOPLNIT]
Doba poskytnutí	[DOPLNIT]
Rozsah (předmět poskytovaných služeb/územní platnost)	[DOPLNIT]
Počet osobodnů ročně	[DOPLNIT]
Kontaktní osoba objednatele pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací)	[DOPLNIT]

- b) 1 pojistná smlouva platná v posledních 15 letech před zahájením zadávacího řízení k cestovnímu pojištění (krátkodobému a/nebo dlouhodobému, s územní platností Evropa a/nebo svět, včetně rizikových / válečných zón), u které se řešila pojistná událost – zdravotní asistence a repatriace z válečné zóny

Referenční zakázka č. 1:

Název objednatele, pro kterého byla služba realizována, IČO	[DOPLNIT]
Doba poskytnutí	[DOPLNIT]
Rozsah (předmět poskytovaných služeb/územní platnost)	[DOPLNIT]
Počet osobodnů ročně	---
Kontaktní osoba objednatele pro účely ověření uvedených informací (jméno, telefon a e-mail pro ověření informací)	[DOPLNIT]

Dodavatel dále prohlašuje, že:

- **bude pro plnění veřejné zakázky disponovat mobilní aplikací, dostupnou z mobilního telefonu s operačním systémem IOS i Android, umožňující minimálně následující funkcionality:**
 - dostupnost základních informací o pojistné smlouvě
 - propojení s asistenční službou
 - dostupnost aktuálních informací o riziku v cestovní destinaci
 - dostupnost informací o nejbližších zdravotnických zařízeních

- **bude poskytovat zadavateli asistenční služby související s předmětem plnění v českém jazyce.**