|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISKUSTVO STRUČNJAKA – podaci/reference za dokazivanje iskustva stručnjaka iz točke 16.2.1. Poziva na dostavu ponuda** | | | | | | |
| **Stručnjak 2 – GLAVNI PROJEKTANT** | | | | | | |
| **IME I PREZIME:** | | | | | | |
| **Specifično iskustvo koje se ocjenjuje unutar kriterija za odabir ponude** | | | | | | |
| **R.**  **br.** | **Naziv projekta** | **Bruto površina objekta (m2)** | **Usluga izvršena**  **DA/NE** | **Kratki opis projekta1** | **Svojstvo/uloga/funkcija stručnjaka** | **Kontakt podaci druge ugovorne strane – investitora** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| ***1Kratki opis obavezno mora sadržavati radi li se projektiranju izgradnje i/ili rekonstrukcije i/ili dogradnje objekata zdravstvene namjene, a koje su iste ili veće bruto površine i tehničke složenosti od predmeta nabave*** | | | | | | |
| **Svojim potpisom potvrđujem raspoloživost za vrijeme izvršenja ugovora o javnoj nabavi te istinitost gore navedenih podataka.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| ***mjesto i datum*** | | | | | ***ime/prezime/potpis stručne osobe*** | |