|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISKUSTVO STRUČNJAKA – podaci/reference za dokazivanje kriterija bodovanja** | | | | | | |
| **Stručnjak 1 – NADZORNI INŽENJER ZA GRAĐEVINSKE RADOVE/GLAVNI NADZORNI INŽENJER** | | | | | | |
| **IME I PREZIME:** | | | | | | |
| **Specifično iskustvo koje se ocjenjuje unutar kriterija za odabir ponude** | | | | | | |
| **R.**  **br.** | **Naziv projekta** | **Kratki opis usluge stručnog nadzora građenja tijekom rekonstrukcije/izgradnje ili prilagodbe čistih prostora za rad sa citostaticima, farmaceutskim, sterilnim laboratorijskim i sličnim kontroliranim uvjetima u zgradi zdravstvene ustanove: klinički bolnički centri, kliničke bolnice, klinike, opće bolnice, specijalne bolnice, lječilišta, domovi zdravlja, zavodi** | **Svojstvo/uloga**  **stručnjaka** | | **Ugovor izvršen**  **DA/NE** | **Kontakt podaci druge ugovorne strane – naručitelj** | |
| **1.** |  |  |  | |  |  | |
| **2.** |  |  |  | |  |  | |
| **3.** |  |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | |
| **Svojim potpisom potvrđujem raspoloživost za vrijeme izvršenja ugovora o javnoj nabavi te istinitost gore navedenih podataka.** | | | | | | |
| ***mjesto i datum:*** | | | | ***ime/prezime/potpis stručne osobe*** | | |