



Vzorový dokument č. 9 – zápis z prohlídky místa plnění (včetně prezenční listiny) (pozn. pro zpracovatele: po vyplnění nutno vymazat záhlaví, logo HMP ponechat)

Zadavatel:

Hlavní město Praha

se sídlem Praha 1, Mariánské náměstí 2/2, PSČ: 110 01

IČO: 00064581

Veřejná zakázka:

„Název veřejné zakázky“

zadávaná v jednacím řízení bez uveřejnění podle ustanovení § 63 an. zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“)

ZÁPIS Z PROHLÍDKY MÍSTA PLNĚNÍ

Dne **__.** **__.** **__** od **__.** **__** hodin v (místo konání) byla v rámci zadávacího řízení k výše uvedené veřejné zakázce uskutečněna prohlídka místa plnění, které se zúčastnili zástupci dodavatelů a zástupci **zadavatele/kontaktní osoby zadavatele**, uvedení v listině přítomných osob, která tvoří přílohu tohoto zápisu. V rámci prohlídky místa plnění byly dodavatelům ukázány **prostory/objekty (lze případně blíže specifikovat místa, která byla při prohlídce navštívena)**, které jsou dotčeny plněním veřejné zakázky v souladu s vymezením místa plnění veřejné zakázky uvedeným v zadávací dokumentaci.

Všichni zúčastnění vzali na vědomí, že v rámci prohlídky místa plnění nebudou zodpovídaný dotazy dodavatelů. V případě, že bude mít některý z dodavatelů na základě uskutečněné prohlídky dotaz k zadávacím podmínkám, resp. podmínkám plnění veřejné zakázky, vznesse tento dotaz v souladu s postupem stanoveným v zadávací dokumentaci, tj. postupem platným pro žádost o vysvětlení zadávací dokumentace.

V Praze dne **__.** **__.** **__**

Zpracoval:

.....

(jméno a příjmení, funkce)

[pracovník zadavatele, který bude na prohlídce přítomen]

Příloha:

Listina osob přítomných při prohlídce místa plnění

Zadavatel:
Hlavní město Praha
se sídlem Praha 1, Mariánské náměstí 2/2, PSČ: 110 01
IČO: 00064581

Veřejná zakázka:
„**Název veřejné zakázky**“

zadávaná v jednacím řízení bez uveřejnění podle ustanovení § 63 an. zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“)

LISTINA OSOB PŘÍTOMNÝCH PŘI PROHLÍDCE MÍSTA PLNĚNÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	OBCHODNÍ FIRMA/NÁZEV/JMÉNO A PŘÍJMENÍ DODAVATELE	PODPIS

OSOBY ZASTUPUJÍCÍ ZADAVATELE:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	FUNKCE A PRACOVNÍ ZAŘAZENÍ PRACOVNÍKA	PODPIS