**Tabulka pro posouzení splnění požadavků zadavatele a tabulka pro hodnocení nabídek**

**6. člen realizačního týmu – Koordinátor BOZP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Odborná způsobilost fyzických osob k činnostem koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi podle zákona č. 309/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů.** | **Počet let praxe**  *(min. 3 roky praxe na pozici koordinátora BOZP)* |
|  | *člen týmu doloží v nabídce platným osvědčením o úspěšném vykonání zkoušky a získání odborné způsobilosti podle zákona č. 309/2006 Sb., a ve smyslu nařízení vlády č. 592/2006 Sb., o podmínkách akreditace a provádění zkoušek z odborné způsobilosti* |  |

 V dne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis člena realizačního týmu