**Додаток№9**

**До оголошення № 417/ВТ**

**Від 16.07.2021 року**

Тендерному комітету

**ДОВІДКА**

          (Назва учасника)           , як учасник тендеру на закупівлю **ДК 021:2015: 42930000-4 Центрифуги, вальцювальні машини чи торгові автомати (Центрифуга лабораторна рефрижераторна настільна з ротором) (Інформація щодо коду та назви медичного виробу відповідно до національного класифікатора НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 15115 - Центрифуга для банку крові)** в рамках реалізації проекту Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярієюпідтверджуємо відповідність встановленому кваліфікаційному критерію тобто наявність досвіду виконання наступного, аналогічного у розумінні тендерної документації та раніше укладеного, договору:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування контрагента | Реквізити договору (дата та №) | Предмет договору | Контактні дані осіб замовника (контрагента) | |
| Прізвище та ім’я | Контактний телефон |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |