|  |
| --- |
| SEZNAM PODDODAVATELŮ |
| k nadlimitní veřejné zakázce zadávané v otevřeném řízení dle § 56 zákona č. 134/2016 Sb.,  o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“) |

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **VO Kopřivnice - 2024** |

Dodavatel:

Sídlo:

IČ:

tímto prohlašuje, že při plnění výše identifikované veřejné zakázky:

**nevyužije žádného poddodavatele**

**využije níže uvedené poddodavatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **(PODDODAVATEL č. )** |  |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Oprávněný zástupce poddodavatele: |  |
| Kontaktní telefon / e-mail: |  |
| Část plnění, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli (popis): |  |
| Podíl na plnění VZ v Kč bez DPH: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **(PODDODAVATEL č. )** |  |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Oprávněný zástupce poddodavatele: |  |
| Kontaktní telefon / e-mail: |  |
| Část plnění, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli (popis): |  |
| Podíl na plnění VZ v Kč bez DPH: |  |

*Pozn.: Účastník zadávacího řízení (dodavatel) použije tento formulář opakovaně dle potřeby.*

|  |  |
| --- | --- |
| **OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE DODAVATELE** |  |
| Jméno, příjmení, funkce |  |
| Datum |  |
| Podpis oprávněné osoby, razítko  *nebo*  elektronický podpis oprávněné osoby |  |