**Příloha č. 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seznam poddodavatelů** | | | | |
| **Veřejná zakázka na dodávky zadaná v otevřeném nadlimitním řízení dle zákona** | | | **Část veřejné zakázky, kterou bude poddodavatel plnit** | **% podíl na plnění VZ** |
|
| **Zvýšení kybernetické bezpečnosti Nemocnice TGM Hodonín –**  **Fáze 2** | | |
|  | | | | |
| 1. | Obchodní firma nebo název / obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |
| Sídlo / místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |
| Právní forma: |  |
| IČO: |  |
| 2. | Obchodní firma nebo název / obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |
| Sídlo / místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |
| Právní forma: |  |
| IČO: |  |
| 3. | Obchodní firma nebo název / obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |
| Sídlo / místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |
| Právní forma: |  |
| IČO: |  |
| 4. | Obchodní firma nebo název / obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |
| Sídlo / místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |
| Právní forma: |  |
| IČO: |  |

V…………………..…………., dne ………………

Titul, jméno, příjmení osoby oprávněné Razítko a podpis oprávněné osoby

jednat jménem či za dodavatele: ………………………………………….. jednat jménem či za dodavatele: …….…………………………………

**Poznámka**: *V případě, že dodavatel nemá v úmyslu zadat žádnou část veřejné zakázky poddodavateli či poddodavatelům, předloží ve své nabídce tento formulář „Seznam poddodavatelů“* ***podepsaný*** *osobou oprávněnou jednat jménem či za účastníka, v němž poddodavatele proškrtne, případně předloží jiné čestné prohlášení o realizování zakázky bez účasti poddodavatelů.*