**Seznam jiných osob ve smyslu § 83 ZZVZ**

**Identifikační údaje zadavatele:**

#### Název: Domov pro seniory Sokolnice, příspěvková organizace

#### Sídlo: Zámecká 57, 664 52 Sokolnice

#### IČO: 00209392

#### zastoupený: MVDr. Petr Nováček, ředitel

**Identifikační údaje dodavatele:**

Název/jméno/obchodní firma: **…………………**

Sídlo: …………………

IČO: …………………

Statutární orgán: …………………

Osoba oprávněná zastupovat: …………………

Kontaktní osoba ve věci žádosti o účast: …………………

Tel.: …………………

Kontaktní e-mail: …………………

Adresa pro písemný styk: …………………

Tento formulář slouží k poskytnutí údajů jiných osob ve smyslu § 83 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“) pro účastníka zadávacího řízení: **„Rekonstrukce kotelny“**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o jiných osobách (poddodavatelích)1** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Obchodní firma poddodavatele |  |
| Sídlo (celá adresa vč. PSČ) |  |
| Stručný popis prací, které jsou předmětem poddodávky |  |
| Finanční objem poddodávky (pokud je znám) v Kč bez DPH |  |
| Jedná se o jinou osobu, prostřednictvím které účastník prokazuje kvalifikaci? | Ano/Ne2 |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Otisk razítka | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis oprávněné osoby  účastníka zadávacího řízení |

Poznámka:

1. Účastník zadávacího řízení uvede tuto tabulku tolikrát, kolikrát je třeba.
2. Nehodící se škrtněte nebo vymažte