**Seznam poddodavatelů**

**pro realizaci veřejné zakázky „REACT EU 98 - Nemocnice TGM Hodonín – Krevní analyzátory – opakované vyhlášení“**

Dodavatel vyplní v souladu s čl. 7.1 zadávací dokumentace seznam poddodavatelů, které předpokládá využít v rámci realizace předmětu veřejné zakázky, a to ve formě vyplnění níže uvedené tabulky, kterou vyplní ve všech předepsaných kolonkách.

**Pokud dodavatel pro plnění veřejné zakázky využití poddodavatelů nepředpokládá, předloží v nabídce následující čestné prohlášení:**

**Čestné prohlášení**

Já, níže podepsaný zástupce účastníka, tímto čestně prohlašuji, že účastník v zakázce **„REACT EU 98 - Nemocnice TGM Hodonín – Krevní analyzátory – opakované vyhlášení“** nepředpokládá využití poddodavatelů pro plnění veřejné zakázky.

V …………………… dne …………… ..…......………………………………….

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZNAM PODDODAVATELŮ,**  **kterým má dodavatel v úmyslu zadat část veřejné zakázky „REACT EU 98 - Nemocnice TGM Hodonín – Krevní analyzátory – opakované vyhlášení“** | | | | | |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE PODDODAVATELE** | | | **Věcně vymezené části plnění veřejné zakázky,**  **které dodavatel hodlá zadat jiné osobě** | **% podíl**  **na plnění veřejné zakázky** | **Plnění kvalifikace prostřednictvím poddodavatele**  **[Ano/Ne]** |
| 1. | Obchodní firma nebo název /Obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |  |  |  |
|  | IČO: |  |  |  |  |
|  | Osoba oprávněná jednat jménem či za poddodavatele: |  |  |  |  |
|  | Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |  |  |  |
|  | Tel./fax: |  |  |  |  |
|  | E-mail: |  |  |  |  |
| 2. | Obchodní firma nebo název /Obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |  |  |  |
|  | IČO: |  |  |  |  |
|  | Osoba oprávněná jednat jménem či za poddodavatele: |  |  |  |  |
|  | Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |  |  |  |
|  | Tel./fax: |  |  |  |  |
|  | E-mail: |  |  |  |  |
| 3. | Obchodní firma nebo název /Obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |  |  |  |
|  | IČO: |  |  |  |  |
|  | Osoba oprávněná jednat jménem či za poddodavatele: |  |  |  |  |
|  | Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |  |  |  |
|  | Tel./fax: |  |  |  |  |
|  | E-mail: |  |  |  |  |
| 4. | Obchodní firma nebo název /Obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |  |  |  |
|  | IČO: |  |  |  |  |
|  | Osoba oprávněná jednat jménem či za poddodavatele: |  |  |  |  |
|  | Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |  |  |  |
|  | Tel./fax: |  |  |  |  |
|  | E-mail: |  |  |  |  |