**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **ReactEU-100\_Chladová komora**  **Část** [doplní dodavatel] |
| Zadavatel | Karlovarská krajská nemocnice a.s.  Bezručova 1190/19, 360 01 Karlovy Vary  IČO: 26365804 |
| Druh řízení | Zadávací řízení na dodávky |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje poddodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |
| Plnění, které bude poddodavatel realizovat | |
| [doplní dodavatel] | |
| Jedná se o poddodavatele, kterým dodavatel prokazuje splnění části kvalifikačních předpokladů? | |
| [doplní dodavatel] | |
| Jedná se o poddodavatele, kterého dodavatel hodlá využít při plnění předmětu veřejné zakázky? | |
| ve věcném rozsahu: [doplní dodavatel]  ve finančním objemu: [doplní dodavatel]  v procentuálním vyjádření finančního podílu na plnění předmětu zakázky: [doplní dodavatel] | |

Tabulku užije dodavatel tolikrát, kolik poddodavatelů hodlá pří plnění veřejné zakázky využít.

Za dodavatele dne [datum - doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]