|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Seznam subdodavatelů, s jejichž pomocí účastník předpokládá realizaci zakázky  | *Část plnění VZ,**kterou hodlá účastník**zadat subdodavateli**v %* | *podíl na**plnění VZ**v Kč* |
|  |
| 1. | **Název:** | **(doplní účastník)** | (doplní účastník) | (doplní účastník) |
|  | Sídlo/místo podnikání: | (doplní účastník) |
|  | Tel./fax: | (doplní účastník) |
|  | E-mail: | (doplní účastník) |
|  | IČ: | (doplní účastník) |
|  | DIČ: | (doplní účastník) |
|  | Právní forma: | (doplní účastník) |
|  | Osoba oprávněná jednat: | (doplní účastník) |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | (doplní účastník) |
|  |
| 2. | **Název:** | **(doplní účastník)** | (doplní účastník) | (doplní účastník) |
|  | Sídlo/místo podnikání: | (doplní účastník) |
|  | Tel./fax: | (doplní účastník) |
|  | E-mail: | (doplní účastník) |
|  | IČ: | (doplní účastník) |
|  | DIČ: | (doplní účastník) |
|  | Právní forma: | (doplní účastník) |
|  | Osoba oprávněná jednat: | (doplní účastník) |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | (doplní účastník) |
|  |
| 3. | **Název:** | **(doplní účastník)** | (doplní účastník) | (doplní účastník) |
|  | Sídlo/místo podnikání: | (doplní účastník) |
|  | Tel./fax: | (doplní účastník) |
|  | E-mail: | (doplní účastník) |
|  | IČ: | (doplní účastník) |
|  | DIČ: | (doplní účastník) |
|  | Právní forma: | (doplní účastník) |
|  | Osoba oprávněná jednat: | (doplní účastník) |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | (doplní účastník) |

SEZNAM PODDODAVATELŮ

**Název veřejné zakázky: „Modernizace VO v obci Chbany"**

………………………………………………………………………

 podpis oprávněné osoby, razítko