|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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