Příloha č. 3 smlouvy o dílo

**Seznam poddodavatelů; Složení členů odborného týmu**

**Seznam poddodavatelů**

1/

|  |  |
| --- | --- |
| Název | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Sídlo | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| IČO | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Věcný rozsah plnění Smlouvy (dle přílohy č. 1 Smlouvy) | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Rozsah plnění Smlouvy v % | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

2/

|  |  |
| --- | --- |
| Název | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Sídlo | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| IČO | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Věcný rozsah plnění Smlouvy (dle přílohy č. 1 Smlouvy) | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Rozsah plnění Smlouvy v % | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

3/

|  |  |
| --- | --- |
| Název | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Sídlo | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| IČO | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Věcný rozsah plnění Smlouvy (dle přílohy č. 1 Smlouvy) | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| Rozsah plnění Smlouvy v % | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

 *[ÚČASTNÍK dle potřeby vymaže nebo vloží další tabulky ve výše uvedené struktuře]*

**Složení členů odborného týmu včetně disponibilních úvazků pro plnění LOS**

Garanti lesnické entomologie

*Požadavky objednatele:*

*min. 2 osoby,*

*ukončené doktorské studium v oblasti ochrany lesa se zaměřením na lesnickou entomologii, nebo*

*ukončené vysokoškolské vzdělání 2. stupně a min. 5 let praxe v poradenských službách v oblasti ochrany lesa (v oblasti lesnické entomologie),*

*pro plnění předmětu veřejné zakázky musí disponovat v součtu alespoň 100 % jednoho volného úvazku.*

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, Jméno, titul | úvazek |
| *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |
| *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

*[V případě potřeby ÚČASTNÍK vloží další řádky tabulky]*

Garant(i) lesnické fytopatologie

*Požadavky objednatele:*

*min. 1 osoba*

*dokončené doktorské studium v oblasti ochrany lesa se zaměřením na lesnickou fytopatologii, nebo*

*ukončené vysokoškolské vzdělání 2. stupně a min. 5 let praxe v poradenských službách v oblasti ochrany lesa (v oblasti lesnické fytopatologie),*

*pro plnění předmětu veřejné zakázky musí disponovat v součtu alespoň 30 % volného úvazku*

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, Jméno, titul | úvazek |
| *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

*[V případě potřeby ÚČASTNÍK vloží další řádky tabulky]*

Garant(i) ekologie lesa

*Požadavky objednatele:*

*min. 1 osoba*

*dokončené doktorské studium v oblasti ochrany, pěstování a ekologie lesa se zaměřením na výživu lesních dřevin, nebo*

*ukončené vysokoškolské vzdělání 2. stupně a min. 5 let praxe v poradenských službách v oblasti ekologie lesa – výživy lesních dřevin*

*pro plnění předmětu veřejné zakázky musí disponovat v součtu alespoň 30 % volného úvazku*

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, Jméno, titul | úvazek |
| *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

*[V případě potřeby ÚČASTNÍK vloží další řádky tabulky]*

d) Specialista(é) v oblasti přípravků na ochranu lesa

*Požadavky objednatele:*

*min. 1 osoba*

*dokončené doktorské studium v oblasti ochrany lesa, nebo*

*ukončené vysokoškolské vzdělání 2. stupně a min. 5 let praxe v poradenských službách v oblasti ochrany lesa*

*osvědčení odborné způsobilosti 3. stupně pro nakládání s přípravky dle § 86, zákona 326/2004 Sb., o rostlinolékařské péči a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č. 206/2012 Sb., o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky, ve znění pozdějších předpisů*

*pro plnění předmětu veřejné zakázky musí disponovat v součtu alespoň 30 % volného úvazku*

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, Jméno, titul | úvazek |
| *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* | *[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]* |

*[V případě potřeby ÚČASTNÍK vloží další řádky tabulky]*

*[DOPLNÍ ÚČASTNÍK 🡫]*

Vlastnoruční podpis:……………………………………

*[*Titul, jméno, příjmení, funkce oprávněné osoby za účastníka jednat*]*

Pozn.: pokyny v hranatých závorkách *[doplní ÚČASTNÍK]* a červenou barvou vymažte.