#  Seznam poddodavatelů

Název veřejné zakázky:

**VT Čižina km 0,000 – 0,850, stavba č. 8786, odstranění PŠ 09/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník:** |  |
| **Sídlo / místo podnikání:** |       |
| **IČO:** |       |

1. **VYUŽITÍ PODDODAVATELE**

*(zaškrtněte jednu z možností)*

**ÚČASTNÍK ČESTNĚ PROHLAŠUJE, ŽE:**

[ ]  **nepředkládá** seznam poddodavatelů, protože mi jako účastníkovi výběrového řízení nejsou známi;

[ ]  **předkládá** seznam poddodavatelů, kteří jsou mi známi, a uvádím, kterou část veřejné zakázky bude každý z poddodavatelů plnit:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Příslušná část veřejné zakázky, kterou bude plnit poddodavatel | Podíl na plnění veř. zakázky(v %) |
| **1** | Obchodní firma nebo název / Obchodní firma nebo jméno a příjmení |       |       |       |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |       |
| IČO: |       |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |       |
| Telefon: |       |
| E-mail: |       |
|  |
| **2** | Obchodní firma nebo název / Obchodní firma nebo jméno a příjmení |       |       |       |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |       |
| IČO: |       |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |       |
| Telefon: |       |
| E-mail: |       |
|   |
| **3** | Obchodní firma nebo název / Obchodní firma nebo jméno a příjmení |       |       |       |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |       |
| IČO: |       |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |       |
| Telefon: |       |
| E-mail: |       |

*Poznámky k vyplnění: Účastník doplní šedě vyznačená pole. V případě potřeby tabulku opakujte.*

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v této příloze jsou pravdivé a úplné.

V       dne

*jméno osoby oprávněné jednat jménem nebo za účastníka*