**Příloha č. 3 Výzvy k podání nabídky**

|  |
| --- |
| **SEZNAM PODDODAVATELŮ** |
| ***Název veřejné zakázky*** | **„Sanace vlhkosti zdiva budovy“** veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce  |
| ***Identifikační údaje zadavatele*** | Zadavatel: Centrum sociálních služeb Tachov, příspěvková organizace Sídlo: Americká 242, 347 01 Tachov IČO: 00377805Zastoupený: Bc. Lucie Báčová, DiS. ředitelka |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA** |
| ***Obchodní firma/název/jméno, příjmení*** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |
| ***Právní forma*** (popř. údaj o zápisu v OR) | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |
| ***Identifikační číslo*** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |
| ***Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu*** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |
| ***Oprávněná osoba jednat jménem či za účastníka*** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=**Jméno a příjmení:Funkce:Kontakt (e-mail, tel.):Oprávnění zastupovat (odkaz na OR, popř. na plnou moc): |
| ***Kontaktní osoba***(je-li odlišná od oprávněné osoby) | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=**Jméno a příjmení:Kontakt (e-mail, tel.):Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla/místa podnikání): |
| * **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený ÚČASTNÍK bude plnit část veřejné zakázky prostřednictvím následujících poddodavatelů (varianta 1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Identifikační údaje poddodavatele*** | ***Kontaktní údaje poddodavatele (e-mail, tel.)*** | ***Popis věcného plnění, které bude poddodavatel zajišťovat*** |
| **1.** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |
| **2.** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |
| **3.** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **=VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** |

* **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený ÚČASTNÍK provede uvedenou veřejnou zakázku vlastními silami bez využití poddodavatelů (varianta 2).**

***Poznámka: ÚČASTNÍK podle skutečnosti vybere první nebo druhou variantu a neplatnou variantu vymaže*** |
| ***Datum:******V* =VYPLNÍ ÚČASTNÍK=****dne =VYPLNÍ ÚČASTNÍK=** | **Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou správné a závazné.*****Podpis oprávněné osoby jednat jménem či za účastníka:*****=VYPLNÍ A PODEPÍŠE ÚČASTNÍK=**Jméno a příjmení:Funkce, oprávnění: |