**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: 00377805  Zastoupený: 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: |