|  |
| --- |
| **Příloha č. 4: Seznam poddodavatelů** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodávka zkapalněného plynu Propan - Domov pro osoby se zdravotním postižením Milíře, příspěvková organizace (2. vyhlášení)** | |
| **název dodavatele:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **IČO/DIČ:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **sídlo:** | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **osoba oprávněná jednat za dodavatele:** | DOPLNÍ DODAVATEL |

jako dodavatel podlimitní veřejné zakázky na dodávky zadávané dle § 53 a násl. zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, s názvem „Dodávka zkapalněného plynu Propan - Domov pro osoby se zdravotním postižením Milíře, příspěvková organizace (2. vyhlášení)“ tímto čestně prohlašuji, že budu plnit část veřejné zakázky prostřednictvím těchto poddodavatelů:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Identifikační údaje poddodavatele**  **(název, sídlo, IČO)** | **Osoba oprávněná jednat za poddodavatele** | **Kontaktní osoba**  **(jméno, příjmení, funkce, telefonní číslo, e-mail)** | **Popis plnění, které bude zajišťovat poddodavatel** |
| **1.** | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **2.** | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL |
| **3.** | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL | DOPLNÍ DODAVATEL |

jako dodavatel podlimitní veřejné zakázky na dodávky zadávané dle § 53 a násl. zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, s názvem „Dodávka zkapalněného plynu Propan - Domov pro osoby se zdravotním postižením Milíře, příspěvková organizace (2. vyhlášení)“ tímto čestně prohlašuji, že provedu veřejnou zakázku vlastními silami bez využití poddodavatelů.

**Pozn.: dodavatel podle skutečnosti vybere jednu z těchto možností a neplatnou možnost vymaže včetně této poznámky.**

V……………………..dne………………. …..……….………………………………….

podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele

(titul, jméno a příjmení, funkce)