|  |  |
| --- | --- |
| **Seznam případných poddodavatelů, s jejichž pomocí bude uchazeč plnit předmět zakázky – PROHLÁŠENÍ [[1]](#footnote-1)** | |
| **Název veřejné zakázky** | **Stavební oprava střech a nadezdívek**  Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce zařazená do III. SKUPINY Směrnice RPK č. 2/2016, zadávaná mimo působnost zákona č. 134/2016 Sb. |
| **Identifikační údaje zadavatele** | Zadavatel: **Rokycanská nemocnice, a.s.**  Voldušská 750, Nové Město, 337 01 Rokycany  IČ: 26360900,  zastoupený: Mgr. JAROSLAV ŠÍMA, MBA, Předseda představenstva  Ing. MICHAL FILAŘ, místopředseda představenstva |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE** | |
| **Obchodní firma/název/jméno, příjmení** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Právní forma** (popř. údaj o zápisu v OR) | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Identifikační číslo** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele** | *VYPLNÍ DODAVATEL*  Jméno a příjmení:  Funkce:  Kontakt (e-mail, tel.):  Oprávnění zastupovat (dle OR, popř. plná moc): |
| **Kontaktní osoba**  (je-li odlišná od oprávněné osoby) | *VYPLNÍ DODAVATEL*  Jméno a příjmení:  Kontakt (e-mail, tel.):  Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla/místa podnikání): |

**V souladu s požadavkem zadavatele, uvedeném v článku 6 Výzvy k podání nabídky uvádím seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí budu plnit předmět zakázky**, u kterých je předpoklad, že se budou na zakázce podílet min. z 15% nabídkové ceny dodavatele

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dodavatel** | **IČ** | **se sídlem** | **zastoupený** | **Druh a rozsah prací, které bude poddodavatel poskytovat** | **Odhadované procento celk. nákladů plnění** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Dodavatel uvede potřebný počet řádků (tabulku lze přizpůsobit, musí však obsahovat požadované údaje o poddodavatelích).*

***Součástí tohoto seznamu bude závazek výše uvedených poddodavatelů, že se na zakázce v uvedeném rozsahu budou podílet.***

V …………………………

Dne: ……………………. .………………..………………………

osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče

**Pokud dodavatel provede veřejnou zakázku zcela sám, předloží ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ, že nemá poddodavatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ [[2]](#footnote-2)** | |
| **Název veřejné zakázky** | **Stavební oprava střech a nadezdívek**  Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce zařazená do III. SKUPINY Směrnice RPK č. 2/2016, zadávaná mimo působnost zákona č. 134/2016 Sb. |
| **Identifikační údaje zadavatele** | Zadavatel: **Rokycanská nemocnice, a.s.**  Voldušská 750, Nové Město, 337 01 Rokycany  IČ: 26360900,  zastoupený: Mgr. JAROSLAV ŠÍMA, MBA, Předseda představenstva  Ing. MICHAL FILAŘ, místopředseda představenstva |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE** | |
| **Obchodní firma/název/jméno, příjmení** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Právní forma** (popř. údaj o zápisu v OR) | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Identifikační číslo** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele** | *VYPLNÍ DODAVATEL*  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 DODAVATEL*  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 uchazeč provede veřejnou zakázku vlastními silami bez využití poddodavatelů.**

V …………………………

Dne: ……………………..

………………..…………………………

osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče

1. Dodavatel vybere relevantní variantu Přílohy č. 5 [↑](#footnote-ref-1)
2. Dodavatel vybere relevantní variantu Přílohy č. 5 [↑](#footnote-ref-2)