Příloha č. 3 Zadávací dokumentace:

Seznam poddodavatelů (VZOR)

|  |
| --- |
| **nÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:** **Poskytování auditorských služeb pro skupinu Nemocnice Plzeňského kraje, a.s.** |
| Podlimitní veřejná zakázka na služby zadávaná ve zjednodušeném podlimitním řízení podle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“). |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV DODAVATELE:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **IČO/DIČ:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **SÍDLO:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT ZA DODAVATELE:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

Dodavatel **předkládá** v rámci realizace předmětné veřejné zakázky následující **seznam poddodavatelů:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Identifikace poddodavatele(obchodní název, IČO, sídlo) | **Specifikace činností, které bude poddodavatel pro dodavatele v rámci plnění VZ provádět** |
| 1 | **DOPLNÍ DODAVATEL** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 2 | **...........** | **...........** |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

V......... DOPLNÍ DODAVATEL dne.............. DOPLNÍ DODAVATEL 2019

PODPIS DODAVATELE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis a razítko oprávněné osoby

 *jméno, příjmení, funkce, označení dodavatele*

DOPLNÍ DODAVATEL