|  |
| --- |
| **Seznam případných poddodavatelů, s jejichž pomocí bude uchazeč plnit předmět zakázky – PROHLÁŠENÍ [[1]](#footnote-1)** |
| **NÁZEV ZAKÁZKY** |
| **ODSTRANĚNÍ STARÉ NEFUNKČNÍ AREÁLOVÉ ČISTIČKY ODPADNÍCH VOD - REALIZACE** |
| SPISOVÁ ZNAČKA: | CN/157/CN/20 | ČÍSLO JEDNACÍ: | 4183/20/CN | SYSTÉMOVÉ ČÍSLO VZ: | **P20V00000529** |
| ODKAZ - EZAK: | https://ezak.cnpk.cz/contract\_display\_8207.html |
| ODKAZ VVZ: |  |
| ODKAZ TED: |  |
| **zADAVATEL:** | **Stodská nemocnice, a.s.** |
| **SÍDLO:** | **Hradecká 600, Stod, 333 01** | **IČO:** | **26361086** |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | Ing. Miroslav Zábranský – předseda představenstvaIng. Marek Kýhos, MBA, člen představenstva |
| **pověřená osoba:** | Ing. Kristýna Šlehoferová |
| **ADMINISTRÁTOR:** | **Centrální nákup, příspěvková organizace** |
| **SÍDLO:** | Vejprnická 663/56, 318 00 Plzeň | **IČO:** | 72046635 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | Mgr. Bc. Jana Dubcová, ředitelka |
| **pověřená osoba:** | **Bek Tomáš** | **E-MAIL:** | **tomas.bek@cnpk.cz** |
| DRUH VZ: | Stavební práce | REŽIM VZ: | VZMR | DRUH ŘÍZENÍ: | III.sk. VZMR |
| FINANCOVÁNO Z EU: |      ------------------------------------------------------------------------------------------ |

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE** |
| **Obchodní firma/název/jméno, příjmení** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **IČO** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele** | *VYPLNÍ DODAVATEL*Jméno a příjmení: |

**V souladu s požadavkem zadavatele uvedeném v článku 11 Výzvy k podání nabídky uvádím seznam poddodavatelů,** kterými plním část profesní způsobilosti či technické kvalifikace, nebo s jejichž pomocí budu plnit předmět zakázky s předpokladem, že se budou na zakázce podílet min. z 15 % nabídkové ceny bez DPH.

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

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

*Současně účastník zadávacího řízení ve své nabídce doloží závazek budoucího možného poddodavatele k plnění tohoto poddodavatelského systému.*

V ………………………… dne…………………….

 .………………..………………………

 osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

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

|  |
| --- |
| **Seznam případných poddodavatelů, s jejichž pomocí bude uchazeč plnit předmět zakázky – PROHLÁŠENÍ [[2]](#footnote-2)** |
| **NÁZEV ZAKÁZKY** |
| **ODSTRANĚNÍ STARÉ NEFUNKČNÍ AREÁLOVÉ ČISTIČKY ODPADNÍCH VOD - REALIZACE** |
| SPISOVÁ ZNAČKA: | CN/157/CN/20 | ČÍSLO JEDNACÍ: | 4183/20/CN | SYSTÉMOVÉ ČÍSLO VZ: | **P20V00000529** |
| ODKAZ - EZAK: | https://ezak.cnpk.cz/contract\_display\_8207.html |
| ODKAZ VVZ: |  |
| ODKAZ TED: |  |
| **zADAVATEL:** | **Stodská nemocnice, a.s.** |
| **SÍDLO:** | **Hradecká 600, Stod, 333 01** | **IČO:** | **26361086** |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | Ing. Miroslav Zábranský – předseda představenstvaIng. Marek Kýhos, MBA, člen představenstva |
| **pověřená osoba:** | Ing. Kristýna Šlehoferová |
| **ADMINISTRÁTOR:** | **Centrální nákup, příspěvková organizace** |
| **SÍDLO:** | Vejprnická 663/56, 318 00 Plzeň | **IČO:** | 72046635 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | Mgr. Bc. Jana Dubcová, ředitelka |
| **pověřená osoba:** | **Bek Tomáš** | **E-MAIL:** | **tomas.bek@cnpk.cz** |
| DRUH VZ: | Stavební práce | REŽIM VZ: | VZMR | DRUH ŘÍZENÍ: | III.sk. VZMR |
| FINANCOVÁNO Z EU: |      ------------------------------------------------------------------------------------------ |

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE** |
| **Obchodní firma/název/jméno, příjmení** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **IČO** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Sídlo/místo podnikání** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele** | *VYPLNÍ DODAVATEL*Jméno a příjmení: |

**Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený uchazeč provede veřejnou zakázku vlastními silami bez využití poddodavatelů, kteří by se na zakázce podíleli více než 15% celkové ceny zakázky bez DPH.**

V ……………… dne: …………….

 ……………………..………………..………………

osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

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