Příloha č. 4 Výzvy k podání nabídky

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZNAM PODDODAVATELŮ** | | |
| ***Název veřejné zakázky*** | **„Oprava střechy na budově mateřské školy v mirošově“**  veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce | |
| ***Identifikační údaje zadavatele*** | Zadavatel: Základní škola a Mateřská škola při Fakultní nemocnici v Plzni, alej Svobody 80  Sídlo: alej Svobody 80, 323 00 Plzeň  IČO: 49777629  Zastoupený: Mgr. Alice Kozáková  Kontakt: 377 103 138 | |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE UCHAZEČE** | | |
| ***Obchodní firma/název/jméno, příjmení*** | | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** |
| ***Právní forma*** (popř. údaj o zápisu v OR) | | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** |
| ***Identifikační číslo*** | | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** |
| ***Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu*** | | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** |
| ***Oprávněná osoba jednat jménem či za uchazeče*** | | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=**  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 UCHAZEČ=**  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 bude plnit část veřejné zakázky prostřednictvím následujících poddodavatelů:**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | ***Identifikační údaje poddodavatele*** | ***Kontaktní údaje poddodavatele (e-mail, tel.)*** | ***Popis věcného plnění, které bude poddodavatel zajišťovat*** | | **1.** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | | **2.** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | | **3.** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** | **=VYPLNÍ UCHAZEČ=** |  * **Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že výše uvedený uchazeč provede uvedenou veřejnou zakázku vlastními silami bez využití poddodavatelů.**   ***Poznámka: uchazeč podle skutečnosti vybere první nebo druhou variantu a neplatnou variantu vymaže*** | | |
| ***Datum:***  ***V* =VYPLNÍ UCHAZEČ=**  **dne =VYPLNÍ UCHAZEČ=** | | **Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou správné a závazné.**  ***Podpis oprávněné osoby jednat jménem či za uchazeče:***  **=VYPLNÍ A PODEPÍŠE UCHAZEČ=**  Jméno a příjmení:  Funkce, oprávnění: |