Příloha č. 5 Zadávací dokumentace:

Seznam poddodavatelů (VZOR)

Účastník: **DOPLNÍ DODAVATEL**

IČO / DIČ: **DOPLNÍ DODAVATEL**

se sídlem: **DOPLNÍ DODAVATEL**

jednající: **DOPLNÍ DODAVATEL**

jako dodavatel předmětné veřejné zakázky s názvem: **„Zajištění stravovacích služeb pro pacienty, zaměstnance a ostatní strávníky Klatovské nemocnice, a.s.“ předkládá** v rámci realizace této veřejné zakázky následující **seznam poddodavatelů:**

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

V DOPLNÍ DODAVATEL dne DOPLNÍ DODAVATEL 2017

PODPIS DODAVATELE

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

podpis a razítko oprávněné osoby

*jméno, příjmení, funkce, označení dodavatele*

DOPLNÍ DODAVATEL