**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – SEZNAM PODDODAVATELŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | Defektoskopie produktovodů |
| Ev. číslo zakázky zadavatele | 185/24/OCN |
| **Dodavatel:** |  |
| Název | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| sídlo (celá adresa včetně PSČ) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| právní forma | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| DIČ | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Spisová značka: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Dodavatel je malý či střední podnik (ano/ne) | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Osoba oprávněná zastupovat dodavatele | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Vyřizuje | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Tel. | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Email | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

Jakožto dodavatel v zadávacím řízení na zadání výše uvedené veřejné zakázky tímto čestně prohlašuji, že:\*

a) **tyto konkrétní části veřejné zakázky mám v úmyslu zadat těmto konkrétním poddodavatelům:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Označení poddodavatele**  **(název, sídlo, IČO)** | **Část zakázky plněná poddodavatelem** | **% podíl poddodávky ve vztahu k celkovému rozsahu zakázky** |
| [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

b) **nemám v úmyslu zadat žádnou část výše uvedené veřejné zakázky žádnému poddodavateli.**

*\*Dodavatel vybere z nabízených variant a vyplní dle skutečnosti a nehodící se možnost škrtne nebo odstraní.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizace nabídky osobou oprávněnou zastupovat dodavatele:** | |
| **Datum a podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele** | DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Titul, jméno, příjmení** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Funkce** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |