# Příloha č. 3 výzvy k podání nabídek – vzor seznamu poddodavatelů

Seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí dodavatel předpokládá realizaci veřejné zakázky malého rozsahu zadané  mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“), s názvem *„Výběr provozovatele a poskytovatele servisních služeb FVE – poliklinika Urxova, Neratovice“*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Část plnění veřejné zakázky, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli** | **Hodnota plnění veřejné zakázky, které hodlá dodavatel zadat poddodavateli (v Kč)** |
| **1.** | **Název poddodavatele** | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Sídlo / místo podnikání | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| IČO | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| DIČ | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Telefon | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| E-mail | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
|  |  |
| **2.** | **Název poddodavatele** | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Sídlo / místo podnikání | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| IČO | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| DIČ | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Telefon | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| E-mail | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
|  |  |
| **3.** | **Název poddodavatele** | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Sídlo / místo podnikání | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| IČO | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| DIČ | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Telefon | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| E-mail | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
|  |  |
| **4.** | **Název poddodavatele** | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Sídlo / místo podnikání | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| IČO | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| DIČ | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| Telefon | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
| E-mail | vyplní dodavatel | vyplní dodavatel |  |
|  |  |