**Příloha č. 5 PPZN**

**FORMULÁŘ PRO UVEDENÍ PODÍLU PODDODAVATELŮ**

**Seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí bude veřejná zakázka realizována**

Tento formulář slouží k poskytnutí údajů požadovaných zadavatelem ve smyslu § 105 odstavec 1 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dodavatel vloží do nabídky jen v případě, pokud jsou mu poddodavatelé známi)

Obchodní firma: ……………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O PODDODAVATELÍCH** |
| **NÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:****„Systém odděleného sběru TS Hlinsko“** | **Část plnění VZ,****kterou bude poddodavatel realizovat (popsat předmět poddodávky)** | **finanční objem poddodávky** |
| **1.** | Obchodní firma/název: |  |  |   |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| IČ: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
|  |
| **2.** | Obchodní firma/název: |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| IČ: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
|  |

V …………………… dne ……………

..…......………………………………….

 podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele