**Příloha č. 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Seznam poddodavatelů**  **Seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí účastník předpokládá realizaci veřejné zakázky *nebo* jejíčásti, které má v úmyslu zadat jednomu či více poddodavatelům.** | |
| Účastník uvede níže specifikované identifikační údaje platné v době zpracování nabídky. | |
| **Položka:** | **Údaje vyplněné účastníkem:** |
| **Obchodní jméno firmy:** |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Adresa datové schránky: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá účastník zadat poddodavateli: |  |
| Poznámka |  |
| **Položka:** | **Údaje vyplněné účastníkem:** |
| **Obchodní jméno firmy:** |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Adresa datové schránky: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá účastník zadat poddodavateli: |  |
| Poznámka |  |
|  |  |
| **Položka:** | **Údaje vyplněné účastníkem:** |
| **Obchodní jméno firmy:** |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Adresa datové schránky: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá účastník zadat poddodavateli: |  |
| Poznámka |  |
| **Položka:** | **Údaje vyplněné účastníkem:** |
| **Obchodní jméno firmy:** |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Adresa datové schránky: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá účastník zadat poddodavateli: |  |
| Poznámka |  |
| Dále dle potřeby účastníka.  V případě, že účastník **nebude plnit veřejnou zakázku prostřednictvím poddodavatelů,** bude součástí nabídky **Čestné prohlášení o plnění zakázky bez poddodavatelů,** vlastnoručně podepsané osobou oprávněnou jednat za účastníka.  V………………………………. dne…………………………2024 | |
|  | |
| ……………………………………… |  |
| *Vlastnoruční nebo elektronický podpis osoby, oprávněné za účastníka jednat*  *Titul, jméno, příjmení, funkce oprávněné osoby za účastníka jednat* | |