**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…………………………2019 |
|  |
| ……………………………………… |  |
| *Vlastnoruční podpis osoby, oprávněné za účastníka jednat nebo elektronický podpis**Titul, jméno, příjmení, funkce oprávněné osoby za účastníka jednat* |