*Příloha č. 6- Seznam jiných osob nebo poddodavatelů*

**Jiné osoby / poddodavatelé**

|  |
| --- |
| **Základní údaje o veřejné zakázce** |
| **Název:** | **„Zajištění malířských prací pro všechny lokality Oblastní nemocnice Náchod a. s.“** |
| Veřejná zakázka na dodávky zadávaná ve zjednodušeném podlimitním řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., v platném znění (dále jen „ZZVZ“). |

|  |
| --- |
| **Základní identifikační údaje**  |
| **Jiná osoba, kterou ve smyslu ustanovení § 83 ZZVZ prokazuji splnění určité části kvalifikace:**  |
| **Obchodní firma:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČ:** |  |
| **DIČ:** |  |
| **Kontaktní osoba:**(jméno, telefon, e-mail) |  |
| **Část technické kvalifikace nebo profesní způsobilosti, jejíž splnění prokazuji prostřednictvím jiné osoby[[1]](#footnote-1).**  |  |

|  |
| --- |
| **Základní identifikační údaje**  |
| **Poddodavatel č. 1:**  |
| **Obchodní firma:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČ:** |  |
| **DIČ:** |  |
| **Kontaktní osoba poddodavatele:**(jméno, telefon, e-mail) |  |
| **Část plnění veřejné zakázky, kterou hodlám poddodavateli zadat:[[2]](#footnote-2)**  |  |

*Jako účastník veřejné zakázky čestně prohlašuji, že v zadávacím řízení, resp. pro plnění shora uvedené veřejné zakázky:*

1. *budu využívat zde uvedené jiné osoby ve smyslu ustanovení § 83 ZZVZ;*
2. *budu využívat zde uvedené poddodavatele;*
3. *nebudu využívat jiné osoby ve smyslu ustanovení § 83 ZZVZ ani poddodavatele.[[3]](#footnote-3)*

V …………………… dne ……………………

………………………………………………

*jméno, funkce a podpis oprávněné osoby účastníka*

1. Nepoužijete-li jinou osobu, tabulku proškrtněte. Použijete-li více jiných osob, tabulku nakopírujte. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nepoužijete-li poddodavatele, tabulku proškrtněte. Použijete-li více poddodavatelů, tabulku nakopírujte. [↑](#footnote-ref-2)
3. Upravte dle skutečnosti. Nehodící se, škrtněte/vypusťte. [↑](#footnote-ref-3)