**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Nemocniční informační systém Královéhradeckého kraje – dodávka HW** |
| Zadavatel | Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO 708 89 546 |
| Druh řízení | otevřené řízení veřejné zakázky na dodávky v nadlimitním režimu |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel prohlašuje, že** [dodavatel zaškrtne příslušnou možnost] | |
|  | k plnění veřejné zakázky nehodlá využít poddodavatele |
|  | k plnění veřejné zakázky hodlá využít dále uvedené poddodavatele |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje poddodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |
| Plnění, které bude poddodavatel realizovat | |
| [doplní dodavatel] | |
| Jedná se o poddodavatele, kterým dodavatel prokazuje splnění části kvalifikačních předpokladů? | |
| [doplní dodavatel] | |

Tabulku užije dodavatel tolikrát, kolik poddodavatelů hodlá při plnění veřejné zakázky využít.

Za dodavatele

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]