**Příloha č. 5 Seznam jiných osob\_Seznam poddodavatelů**

**Seznam jiných osob / Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní údaje o veřejné zakázce** | |
| **Název:** | **„Přístroj pro posturální vyšetření a terapii“** |
| Nadlimitní veřejná zakázka, zadávaná formou otevřeného řízení  dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní identifikační údaje** | |
| **Jiná osoba č. 1, kterou ve smyslu ustanovení § 83 ZZVZ prokazuji splnění určité části kvalifikace:** | |
| **Obchodní firma:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČO:** |  |
| **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:** |  |
| **IČO:** |  |
| **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 a pro plnění shora uvedené veřejné zakázky:*

1. *budu využívat zde uvedené jiné osoby ve smyslu ustanovení § 83 ZZVZ či poddodavatele;*
2. *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)