**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Ultrazvukové přístroje pro pediatrii a radiologii pro Oblastní nemocnici Náchod** |
| Zadavatel č. 1 | Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO 708 89 546 |
| Zadavatel č. 2 | Oblastní nemocnice Náchod a.s., Purkyňova 446, 547 01 Náchod, IČO 260 00 202 |
| Druh řízení | Otevřené nadlimitní řízení VZ na dodávky |

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

|  |
| --- |
| 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 pří plnění veřejné zakázky využít.

Za dodavatele dne [datum – doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]