**Jiné osoby / poddodavatelé**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Základní údaje o veřejné zakázce** | | |
| **Název:** | **„Servis motoricky ovládaných dveří v Oblastní nemocnici Náchod a.s.“** | |
| **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)