**Seznam poddodavatelů**

**Název veřejné zakázky**

**„Přemístění ambulance TRN (plicní) v Novém Bydžově“**

**Identifikační údaje zadavatele**

**Název** Královéhradecký kraj

**Sídlo** Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové

**IČ** 708 89 546

**Zastoupen** PhDr. Jiřím Štěpánem, Ph.D., hejtmanem kraje

**Identifikační údaje dodavatele**

Obchodní název ………………

Sídlo ………………

IČ ………………

DIČ ………………

Zastoupena ………………

Seznam poddodavatelů vyhotovený dle požadavků zadavatele ve smyslu § 105 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů.

**V případě, že dodavatel nemá v úmyslu zadat jednomu či více poddodavatelům žádnou část veřejné zakázky, níže uvedenou tabulku proškrtne a případně doplní o čestné prohlášení o nevyužití poddodavatelů.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Veřejná zakázka zadávaná mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek a v souladu se Směrnicí č. 3 Rady Královéhradeckého kraje jako veřejná zakázka malého rozsahu 3. kategorie** | Činnost poddodavatele, kterou bude při realizaci provádět  |
| 1. | Obchodní firma nebo název / Obchodní firma nebo jméno a příjmení:  |   |   |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu:  |   |
| IČ:  |   |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za poddodavatele:  |   |
| Tel./fax: |   |
| E-mail: |   |
| Jedná se o poddodavatele, kterým prokazuje dodavatel kvalifikaci nebo její část? | ano/ne[[1]](#endnote-1) |

*Poznámka: Tabulku Dodavatel použije tolikrát, kolik bude mít poddodavatelů.*

V ……………………. dne …………… ……………………..

 (jméno,příjmení – doplní dodavatel

funkce – doplní dodavatel)

1. Upravte dle skutečnosti.

 [↑](#endnote-ref-1)