**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Automatický tlakový injektor kontrastní látky k CT pro Městskou nemocnici, Dvůr Králové nad Labem** |
| Zadavatel | Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO: 708 89 546 |
| Druh řízení | Veřejná zakázka malého rozsahu 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.

V(e)…………… [doplní dodavatel]

dne …………… [doplní dodavatel]

………………………

Jméno, příjmení: ………… [doplní dodavatel]

Funkce: …………… [doplní dodavatel]