**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Dodávky medicinálních a technických plynů – Oblastní nemocnice Jičín a. s. II** |
| Zadavatel | Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s., Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové, IČO 259 97 556 |
| Druh řízení | otevřené řízení veřejné zakázky na dodávky v nadlimitním režimu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel vybere jednu z možností** | |
| **X** | Dodavatel nehodlá k plnění využít poddodavatele |
| **X** | Dodavatel hodlá k plnění využít poddodavatele a níže uvádí jejich seznam |

|  |  |
| --- | --- |
| 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]