|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZNAM SUBDODAVATELŮ – PROHLÁŠENÍ** | | |
| NÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY | | |
| **„Výměna osvětlovacích těles veřejného osvětlení komunikací v obci Kobylnice“** | | |
| IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZADAVATELE | | |
| **Obec Kobylnice** | | |
| **Kobylnice 38, 284 01, Kobylnice** | | |
| IČ: 00640361 | | |
| DIČ: není plátce | | |
| Osoba oprávněná jednat: Ivana Veselá, starostka | | |
|  | | |
| IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE UCHAZEČE | | |
| **Obchodní firma / název:** | | |
| **Sídlo:** | | |
| **IČ:** | | |
| **DIČ:** | | |
| Osoba oprávněná jednat: | | |
|  | | |
| KONTAKTY UCHAZEČE V PRŮBĚHU VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ | | |
| Doručovací adresa: | | |
| Kontaktní osoba: | | |
| telefon / fax: | | |
| mobilní telefon: | | |
| e-mail: | | |
| Uchazeč **čestně prohlašuje**, že:   * bude realizovat minimálně 51% finančního podílu zakázky vlastními kapacitami * prostřednictvím subdodavatele bude realizovat tyto části veřejné zakázky: | | |
|  | | |
| IDENTIFIKAČNÍ A KONTAKTNÍ ÚDAJE SUBDODAVATELE | | |
|  |  |  |
| 1. | Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná za subdodavatele jednat: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá uchazeč zadat subdodavateli: |  |
| % podíl na plnění VZ: |  |
|  |  |
| 2. | Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná za subdodavatele jednat: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá uchazeč zadat subdodavateli: |  |
| % podíl na plnění VZ: |  |
|  |  |
| 3. | Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná za subdodavatele jednat: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá uchazeč zadat subdodavateli: |  |
| % podíl na plnění VZ: |  |

V ………….. dne …………….

…………………………………………………………………………………………

podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče razítko