Seznam poddodavatelů k prokázání kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky | |
| Pořízení automobilů pro sociální služby Oblastní charity Náchod, část A: Mobilita sociálních pracovníků Charitní pečovatelské služby Náchod | |
| Já, níže podepsaný, jakožto statutární zástupce | |
| Identifikační a kontaktní údaje | |
| Název |  |
| IČ |  |
| Sídlo |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem / za účastníka |  |
| (dále „účastník“) | |

Účastník neprokazuje požadovanou kvalifikaci k veřejné zakázce prostřednictvím jiných osob.

|  |  |
| --- | --- |
| V XXXXXX dne DD.MM.RRRR | |
| Pověřený zástupce – osoba oprávněná jednat jménem / za účastníka – jméno a příjmení |  |
| Podpis osoby oprávněné jednat jménem / za účastníka |  |

Seznam poddodavatelů k prokázání kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky | |
| Pořízení automobilů pro sociální služby Oblastní charity Náchod, část A: Mobilita sociálních pracovníků Charitní pečovatelské služby Náchod | |
| Já, níže podepsaný, jakožto statutární zástupce | |
| Identifikační a kontaktní údaje | |
| Název |  |
| IČ |  |
| Sídlo |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem / za účastníka |  |
| (dále „účastník“) | |

*V případě potřeby je možné tabulku zkopírovat a použít vícekrát. Vyplňujte zde pouze poddodavatele, jejichž prostřednictvím prokazujete kvalifikaci.*

### Poddodavatelé k prokázání kvalifikace

|  |  |
| --- | --- |
| Poddodavatel č. 1 | |
| Název |  |
| Právní forma |  |
| IČ |  |
| Sídlo |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem / za poddodavatele |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Část plnění veřejné zakázky, kterou dodavatel hodlá zadat poddodavateli |  |
| % podíl na plnění veřejné zakázky |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V XXXXXX dne DD.MM.RRRR | |
| Pověřený zástupce – osoba oprávněná jednat jménem / za účastníka – jméno a příjmení |  |
| Podpis osoby oprávněné jednat jménem / za účastníka |  |