|  |
| --- |
| **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