|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ podľa § 7 ods. 1 písm. d) zákona o verejnom obstarávaní | **Stredná zdravotnícka škola,**  **Masarykova 27, 071 01 Michalovce** |
| Názov predmetu zákazky | **Michalovce – Stredná zdravotnícka škola – spojenie hlavnej a vedľajšej budovy** |

**ZOZNAM SUBDODÁVATEĽOV**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača/člena skupiny |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača/člena skupiny |  |

1. **nebudem využívať subdodávky a celé plnenie zabezpečím sám (tým nie je vylúčená neskoršia možnosť zmeny, avšak za splnenia pravidiel zmenu subdodávateľov počas plnenia zmluvy)**

**alebo**

1. **budem využívať subdodávky a na tento účel uvádzam:**

Podiel zákazky, ktorý mám v úmysle zadať tretím osobám (subdodávateľom):Celkom v % t.j. .... € bez DPH

Navrhovaní subdodávatelia a predmet subdodávok

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Názov subdodávateľa** | **Sídlo**  **subdodávateľa** | **IČO**  **Subdodávateľa** | **Kontaktná osoba**  **subdodávateľa** | **Predmet subdodávky**  **Vecne** | **% plnenia zo zákazky** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Uchídzač/Zhotoviteľ prehlasuje, že on, jeho zamestnanci, alebo jeho subdodávatelia sú držiteľmi všetkých potrebných oprávnení a kvalifikácií požadovaných na výkon daných prác. Pri výkone predmetu zmluvy prostredníctvom subdodávateľov je zhotoviteľ plne zodpovedný voči objednávateľovi za včasné a riadne vykonanie predmetu zmluvy, akoby ho vykonával sám.*

V .............................. dňa ....................

..........................................................................

Podpis otlačok pečiatky uchádzača

(meno, priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu

uchádzača oprávneného konať v záväzkových vzťahoch)