**Príloha č. 4 - Zoznam subdodávateľov**

Dolu podpísaná osoba oprávnená konať za zhotoviteľa týmto čestne vyhlasujem, že na realizácii predmetu zákazky s názvom „**INFO kontajner mesta Bratislava**“**“**

* sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami.
* sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

**Zoznam subdodávateľov**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Por. č.  | Obchodné meno alebo názov subdodávateľa  | Adresa pobytu alebo sídla | Identifikačné číslo alebo dátum narodenia, ak nebolo pridelené identifikačné číslo | Osoba oprávnená konať za subdodávateľa (meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ................................................
meno, priezvisko a funkcia osoby oprávnenej konať za zhotoviteľa