

ZOZNAM SUBDODÁVATEĽOV A PODIEL SUBDODÁVOK

Uchádzač: ,so sídlom ,
týmto vyhlasujem, že v rámci realizácie predmetu zákazky s názvom „**Biochemický analyzátor**“ vyhlásenej verejným obstarávateľom Nemocnica s poliklinikou Myjava

a. nebudem využívať subdodávky a celé plnenie zabezpečím sám.*

b. budem využívať subdodávky a na tento účel uvádzam:* *-

	Subdodávateľ (obch. meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO)	Kontaktná osoba (meno a priezvisko, tel. č., e-mail)	Popis dodávok vykonávaných subdodávateľom	Podiel plnenia zmluvy v % z celkového objemu	Podiel plnenia zmluvy vo finančnom vyjadrení v EUR
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

(nehodiace sa prečiarknite)

Čestne vyhlasujem, že každý subdodávateľ spĺňa alebo najneskôr v čase plnenia bude spĺňať podmienky podľa § 32 ods.1 prípadne podľa § 11 ods. 1 zákona o verejnom obstarávaní; tým nie je dotknutá zodpovednosť úspešného uchádzača alebo uchádzačov za plnenie predmetu zmluvy.

Akceptujem pravidlá zmeny subdodávateľov počas plnenia zmluvy, ktoré sú uvedené v návrhu „zmluvy“.

dňa..... , V