Príloha č. 2 k Rámcovej dohode

**Zoznam subdodávateľov**

Obchodné meno uchádzača:

Sídlo:

IČO:

Predmet zákazky: „**OFTALMOLOGIKÁ pre potreby FNsP F. D. Roosevelta Banská Bystrica“**

uverejnenou vo Vestníku verejného obstarávania *[****doplniť číslo Vestníka****]* zo dňa *[****doplniť dátum zverejnenia vo Vestníku****]* pod číslom *[****doplniť číslo značky vo Vestníku]***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Por. č.* | *Subdodávateľ**(obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO)* | *Kontaktná osoba**(meno, priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia, tel. č., email, osoby oprávnenej konať za subdodávateľa)* | *Predmet subdodávky* | *Podiel plnenia zmluvy v %*  | *Podiel plnenia zmluvy v € bez DPH* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V ............................................, dňa ............................

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

 meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka