Príloha č. 1 k Rámcovej dohode

**Vyhlásenie uchádzača o subdodávkach**

*Obchodné meno:*

*Sídlo:*

*IČO:*

Predmet zákazky: **„Lieky RVO/3600/2024 v rozsahu Laxativa, Antidiabetica(vrátane inzulínu), Cardiaca, Antiarrhythmica, Diuretica, Uterotonica, Antiepileptica, Anticonvulsiva, Antiparkinsonica, Anxiolytica, Otorhinolaryngologica, Expectorantia, Mucolytica, Antitussica, Antihistaminica, Hepatica, Digestiva, Adsorbentia, Acida, Venopharmaca, Antivaricosa“**

Predávajúci týmto vyhlasuje, že na plnení predmetu zákazky podľa tejto zmluvy:

|  |  |
| --- | --- |
|  | sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami |

|  |  |
| --- | --- |
|  | sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poradové číslo** | **Subdodávateľ**(obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO) | **Kontaktná osoba**(meno priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia tel. č., email, osoba oprávnená 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