**ZOZNAM SUBDODÁVATEĽOV**

predmet VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA:

**„Likvidácia odpadov“**

 (poskytnutie služby)

**UCHÁDZAČ:**

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:

IČO:

E-mail:

Telefónne číslo:

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že na plnení predmetu zákazkyvyhlásenej verejným obstarávateľom **Banskobystrickou regionálnou správou ciest, a. s.**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Obchodné meno a sídlo****subdodávateľa** | **IČO** | **Osoba oprávnená konať za subdodávateľa v rozsahu meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia** | **% podielu na zákazke** | **Predmet subdodávky** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

*Upozornenie: Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a nemôžu existovať u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní (oprávnenie dodávať tovar, uskutočňovať stavebné práce alebo poskytovať službu preukazuje subdodávateľ vo vzťahu k tej časti plnenia predmetu zákazky, ktorú má plniť).*

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

*[uviesť miesto a dátum podpisu] [meno, priezvisko, funkciu a podpis*

 *oprávnenej osoby uchádzača]*

*Poznámka:*

* *dátum musí byť aktuálny vo vzťahu ku dňu podpisu zmluvy*