



Zoznam subdodávateľov

Uchádzač

Obchodné meno

Adresa spoločnosti

IČO

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že na dodaní predmetu **zákazky č. 15 „Chirurgická tvárová maska (jednorázová)“** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Správou štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky** prostredníctvom dynamického nákupného systému „Osobné ochranné pracovné pomôcky – COVID 19“

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

P.č.	Obchodné meno a sídlo subdodávateľa	IČO	% podiel na zákazke	Predmet subdodávok
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 kúpnej zmluvy, ktorú má plniť).

V.....dňa

.....

meno a priezvisko, funkcia
podpis*

* tento formulár musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch