**SEZNAM PODDODAVATELŮ**

k veřejné zakázce ve zjednodušeném podlimitním řízené dle § 53 zákona

č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek v platném znění (dále jen „Zákon“)

pod názvem

**Stavební úpravy OD Říčany**

**Druh zakázky:** stavební práce

**Veřejný zadavatel podle § 4 odst. 1 písm. d) Zákona**

**NO CČSH Říčany**, sídlo 17. listopadu 252, 251 01 Říčany,

IČO 67980244, není plátce DPH

Zástupce: Mgr. Jana Šmardová-Koulová, farářka

(dále jen „**zadavatel**“)

**Zastoupení podle § 43 Zákona**

Technikum Academy, z.s., sídlo Havlíčkova 2753, 269 01 Rakovník,

IČO 05935750, není plátce DPH

Zapsán ve Spolkovém rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl L, vložka 68035

Zástupce: Adam Vrána, předseda spolku

Zpracovatelé textové části zadávací dokumentace:

Ing. Klára Langrová

kontakt: klikova@technikum-academy.cz, tel: 723 190 952

(dále jen **„administrátor“**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka (vč. právní formy)** |  |
| **Zastoupena:** |  |
| **Sídlo / místo podnikání** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Zapsaná v OR u:** |  |

**Nehodící se škrtněte:**

* **Účastník prohlašuje, že předmětnou veřejnou zakázku bude plnit bez využití poddodavatelů.**
* **Účastník prohlašuje, že při plnění předmětné veřejné zakázky využije níže uvedených poddodavatelů**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Seznam osob dle §105 odst. 1 Zákona, s jejichž pomocí hodlá účastník (zhotovitel) veřejnou zakázku plnit (poddodavatel) | | | | |
|  |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel (zhotovitel) zadat subdodavateli (poddodavatel) | podíl na plnění VZ v Kč a % |
| 1 | Název: |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Právní forma: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Osoby zmocněné k dalším jednáním: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel (zhotovitel) zadat subdodavateli (poddodavatel) | podíl na plnění VZ v Kč a % |
| 2 | Název: |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Právní forma: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Osoby zmocněné k dalším jednáním: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel (zhotovitel) zadat subdodavateli (poddodavatel) | podíl na plnění VZ v Kč a % |
| 3 | Název: |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Právní forma: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Osoby zmocněné k dalším jednáním: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel (zhotovitel) zadat subdodavateli (poddodavatel) | podíl na plnění VZ v Kč a % |
| 4 | Název: |  |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Právní forma: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Osoby zmocněné k dalším jednáním: |  |

V …........................................dne …..............

…………………………………………………………

jméno a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče