**Příloha č. 5**

Seznam poddodavatelů,

 *s jejichž pomocí bude dodavatel plnit předmět veřejné zakázky*

**„Zateplení zdravotního střediska Žehušice“**

*v souladu s ust. § 105 odst. 1 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,*

*v platném znění (dále jen „zákon“)*

1. \*

|  |
| --- |
| **Poddodavatel č. 1** |
| Obchodní firma nebo název |  |
| Právní forma: |  |
| Sídlo/ místo podnikání: |  |
| zastoupený: |  |
| IČO/DIČ: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Část plnění veřejné zakázky (cena nebo procentuální výše, druh a rozsah prací, dodávek a činností), kterou hodlá dodavatel zadat subdodavateli: |  |

**Nebo**

1. \*

Společnost *(doplní dodavatel)*, IČ: *(doplní dodavatel)*, čestně prohlašuje, že celé plnění veřejné zakázky **„Zateplení zdravotního střediska Žehušice“** bude realizováno bez poddodavatelů.

V \_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_ 2017

**..........................................................................**

 [*doplnit firmu dodavatele, jméno a příjmení a funkci osoby oprávněné jednat za dodavatele*]

osoba oprávněná jednat za dodavatele

***\* Nehodící se vymažte.***