

PODIEL PLNENIA ZO ZMLUVY SUBDODÁVATEĽOM**Obchodné meno uchádzača:****Sídlo:****IČO:****Predmet zákazky (názov):** „VNÚTROOČNÉ ŠOŠOVKY pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica“**Vyhlásenie uchádzača o subdodávkach**

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že na realizácii predmetu zákazky: „VNÚTROOČNÉ ŠOŠOVKY pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica“

– časť č. (doplní uchádzač),

vyhlásenej verejným obstarávateľom Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica v Publikáčnom vestníku č. .../S ...-..... zo dňa a vo Vestníku č. .../.... zo dňa pod. sp. zn. (doplní uchádzač)

sa nebudú podieľať subdodávateľia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami.

sa budú podieľať nasledovní subdodávateľia:

Por. č.	Subdodávateľ (obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO)	Údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa (meno priezvisko, tel. č., e-mail)	Predmet subdodávky	Podiel plnenia zmluvy v %	Podiel plnenia zmluvy v € bez DPH

V dňa

.....
Titul, meno a priezvisko štatutárneho zástupcu / poverenej osoby uchádzača (podpis a pečiatka)