**Zoznam subdodávateľov**

***Obchodné meno uchádzača:***

***Sídlo:***

***IČO:***

***Predmet zákazky*: Súbor VideoEndoskopickej techniky** pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica vrátane súvisiacich služieb - dodávky na miesto určenia, inštalácie, funkčnej skúšky, odovzdania kompletnej dokumentácie, uvedenia zariadení do trvalej prevádzky, odborného zaškolenia a záručného autorizovaného servisu

**- časť č.** .................... *(doplní uchádzač)*

vyhlásenej verejným obstarávateľom Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica v Publikačnom vestníku č. ........./S .....-........... zo dňa ............... a vo Vestníku verejného obstarávania č. ../.... zo dňa ....../......./....... pod. sp. zn. ........

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Por. č.*** | ***Subdodávateľ***  *(obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO)* | ***Údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa***  *(meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia)* | ***Predmet subdodávky*** | ***% podiel na zákazke*** | ***Podiel plnenia zmluvy v € bez DPH*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V ......................................... dňa ........................

.............................................................................

Titul, meno a priezvisko štatutárneho zástupcu / poverenej osoby uchádzača

(podpis a pečiatka)