**INFORMÁCIE O SUBDODÁVATEĽOCH** [[1]](#footnote-1)

Obchodné meno, názov uchádzača: .....................................................................................

Adresa, sídlo: .....................................................................................

IČO: ..........................................

Verejné obstarávanie: UBYTOVACIE ZARIADENIE – Moldava nad Bodvou

Ako štatutárny orgán vyššie uvedeného uchádzača,

Meno a priezvisko: ..........................................................................................................

**týmto čestne vyhlasujem, že:**

**a.** nebudem využívať subdodávky a celé plnenie zabezpečím sám.\*

**b.** budem využívať subdodávky a na tento účel uvádzam:\*

*\*(nehodiace sa prečiarknite)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREHĽAD SUBDODÁVATEĽOV** | | | | |
| **Obch. meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO)** | **Kontaktná osoba**  **(meno a priezvisko, tel. č., e-mail)** | **Popis dodávok vykonávaných subdodávateľom** | **Podiel plnenia zmluvy v % z celkového objemu** | **Podiel plnenia zmluvy vo finančnom vyjadrení** |
| [[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SPOLU** |  |  |  |  |

Čestne vyhlasujem, že každý subdodávateľ spĺňa alebo najneskôr v čase plnenia bude spĺňať podmienky podľa § 32 ods.1 prípadne podľa § 11 ods. 1 zákona o verejnom obstarávaní; tým nie je dotknutá zodpovednosť úspešného uchádzača alebo uchádzačov za plnenie predmetu zmluvy.

Akceptujem pravidlá zmeny subdodávateľov počas plnenia zmluvy, ktoré sú uvedené v návrhu zmluvy.

V .................................., dňa .......................

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

pečiatka, meno a podpis štatutárneho orgánu[[3]](#footnote-3)

1. Príloha bude súčasťou Zmluvy o dielo [↑](#footnote-ref-1)
2. Pokiaľ uchádzač k podpisu zmluvy nemá subdodávateľov, tabuľka bude prázdna [↑](#footnote-ref-2)
3. Vyhlásenie podpíše štatutárny orgán alebo ním splnomocnený zástupca [↑](#footnote-ref-3)