

### Zoznam subdodávateľov

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

Predmet zákazky: **Pranie a chemické čistenie nemocničnej bielizne na obdobie 12 mesiacov**

uverejnenou vo Vestníku verejného obstarávania [doplňte číslo Vestníka] zo dňa [doplňte dátum zverejnenia vo Vestníku] pod číslom [doplňte číslo značky vo Vestníku]

sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami

sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

Por. č.	Subdodávateľ (obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, IČO)	Kontaktná osoba (meno priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia tel. č., email, osoba oprávnená konať za subdodávateľa)	Predmet subdodávky	Podiel plnenia zmluvy v %	Podiel plnenia zmluvy v € bez DPH

V ....., dňa .....

.....  
meno a priezvisko štatutárneho orgánu  
podpis a pečiatka