**Príloha č. 2 Kúpnej zmluvy - Zoznam subdodávateľov**

**časť 1 Traktorový príves pre prevoz balíkov**

Obstarávateľ: AGROFARMA JM, s.r.o., Rejdová 4, 049 26 Rejdová, IČO: 36 866 245

Názov zákazky: Obstaranie poľnohospodárskych strojov - AGROFARMA JM, s.r.o.

**Úspešný uchádzač:**

Obchodné meno: *(vyplní uchádzač)*

Sídlo: *(vyplní uchádzač)*

IČO: *(vyplní uchádzač)*

Oprávnený zástupca uchádzača (štatutárny orgán alebo iná oprávnená osoba uchádzača: *(meno, priezvisko, funkcia osoby, ktorá tento dokument podpisuje):*

týmto vyhlasujem, že na dodaní predmetu zákazky

[ ]  sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zákazky uskutočníme

vlastnými kapacitami

[ ]  sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia

**Zoznam subdodávateľov**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obchodné meno** | **Sídlo** | **IČO** | **Informácie o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa**  | **Predmet subdodáv-ky** | **Podiel subdodáv-ky v %** | **Subdodávateľ získa zo subdodávky finančné prostriedky prevyšujúce 100.000 EUR bez DPH**  |
| meno a priezvisko | adresa trvalého pobytu  | dátum narodenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  Áno [ ]  Nie  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  Áno [ ]  Nie |

( údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa v rozsahu meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia uvádzať ak ide o subdodávateľa, ktorý má povinnosť zápisu do registra partnerov verejného sektora )

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

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

 podpis oprávnenej osoby

 uchádzača\* a pečiatka

\*Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo inej oprávnenej osoby, ktorá je oprávnená konať v mene uchádzača a pečiatka

**Príloha č. 2 Kúpnej zmluvy - Zoznam subdodávateľov**

**Časť 2 Drapákové vidly**

Obstarávateľ: AGROFARMA JM, s.r.o., Rejdová 4, 049 26 Rejdová, IČO: 36 866 245

Názov zákazky: Obstaranie poľnohospodárskych strojov - AGROFARMA JM, s.r.o.

**Úspešný uchádzač:**

Obchodné meno: *(vyplní uchádzač)*

Sídlo: *(vyplní uchádzač)*

IČO: *(vyplní uchádzač)*

Oprávnený zástupca uchádzača (štatutárny orgán alebo iná oprávnená osoba uchádzača: *(meno, priezvisko, funkcia osoby, ktorá tento dokument podpisuje):*

týmto vyhlasujem, že na dodaní predmetu zákazky

[ ]  sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zákazky uskutočníme

vlastnými kapacitami

[ ]  sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia

**Zoznam subdodávateľov**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obchodné meno** | **Sídlo** | **IČO** | **Informácie o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa**  | **Predmet subdodáv-ky** | **Podiel subdodáv-ky v %** | **Subdodávateľ získa zo subdodávky finančné prostriedky prevyšujúce 100.000 EUR bez DPH**  |
| meno a priezvisko | adresa trvalého pobytu  | dátum narodenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  Áno [ ]  Nie  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  Áno [ ]  Nie |

( údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa v rozsahu meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia uvádzať ak ide o subdodávateľa, ktorý má povinnosť zápisu do registra partnerov verejného sektora )

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

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

 podpis oprávnenej osoby

 uchádzača\* a pečiatka

\*Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo inej oprávnenej osoby, ktorá je oprávnená konať v mene uchádzača a pečiatka