|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** | |
| **Obchodní firma/název** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **IČO** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Sídlo** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Jméno a příjmení osoby zastupující dodavatele, včetně uvedení titulu opravňujícího k zastupování dodavatele** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |

Dodavatel vyplní v souladu s čl. 12 zadávací dokumentace k veřejné zakázce s názvem ***„Certifikované zkoušky protipožární odolnosti“*** seznam poddodavatelů, které předpokládá využít v rámci realizace předmětu veřejné zakázky, a to ve formě vyplnění níže uvedené tabulky, kterou vyplní ve všech předepsaných kolonkách.

Seznam poddodavatelů

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pol.** | **Obchodní firma, sídlo a IČO poddodavatele** | **Specifikace plnění poskytovaného poddodavatelem** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.\*** |  |  |

\* *dodavatel zkopíruje řádky tolikrát, kolikrát bude třeba.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | [místo] | dne | [DD.MM.RRRR] |
|  | | | |
| [název dodavatele]  [jméno a příjmení osob/y oprávněné jednat za dodavatele, včetně titulu opravňujícího k zastupování] | | | |