**Příloha č. 6**

**Seznam případných poddodavatelů, s jejichž pomocí**

**bude účastník plnit předmět zakázky**

 veřejná zakázka

**„ZZS Pardubického kraje - sanitní vozidla typ B 2019“**

**Zadavatel:**

 **Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje,**

sídlem: Pardubice, Průmyslová 450, PSČ 530 03

IČ: 69172196

Zapsaná v OR: zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové pod sp.zn. Pr 715,

zastoupena: MUDr. Igor Paar, ředitel

**Účastník:**

 **…………………………………………………………………….**

 *(obchodní firma účastníka)*

se sídlem **…………………………………………………………………….**

 *(adresa sídla účastníka)*

IČ: **…………………………………………………………………….**

 *(identifikační číslo účastníka)*

DIČ: **…………………………………………………………………….**

 *(daňové identifikační číslo účastníka)*

zastoupen: **…………………………………………………………………….**

 *(jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)*

**V souladu s požadavkem zadavatele, uvedeném v článku 11.6 bod VIII. zadávací dokumentace uvádíme seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí budeme plnit předmět zakázky.**

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O PODDODAVATELI č. 1** |
| Obchodní firma nebo název (jméno a příjmení, jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| IČ |   |
| DIČ |  |
| Část veřejné zakázky plněná subdodavatelem (vyjádřena v % celkových nákladů) |   |
| Druh a rozsah části plnění předmětu prostřednictvím poddodavatele |  |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O PODDODAVATELI č. 2** |
| Obchodní firma nebo název (jméno a příjmení, jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| IČ |   |
| DIČ |  |
| Část veřejné zakázky plněná subdodavatelem (vyjádřena v % celkových nákladů) |   |
| Druh a rozsah části plnění předmětu prostřednictvím poddodavatele |  |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O PODDODAVATELI č. 4** |
| Obchodní firma nebo název (jméno a příjmení, jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| IČ |   |
| DIČ |  |
| Část veřejné zakázky plněná subdodavatelem (vyjádřena v % celkových nákladů) |   |
| Druh a rozsah části plnění předmětu prostřednictvím poddodavatele |  |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O PODDODAVATELI č. 4** |
| Obchodní firma nebo název (jméno a příjmení, jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| IČ |   |
| DIČ |  |
| Část veřejné zakázky plněná subdodavatelem (vyjádřena v % celkových nákladů) |   |
| Druh a rozsah části plnění předmětu prostřednictvím poddodavatele |  |

V (doplní účastník), dne (doplní účastník)

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele):

podpis osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele):