**Příloha č. 3 zadávací dokumentace – Seznam poddodavatelů**

**Seznam poddodavatelů**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | Akustická opatření stávajících zdrojů hluku v Orlickoústecké nemocnici | |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Název**:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: | 27520536 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo** | **Poddodavatel** | **Specifikace realizované části zakázky** |
| 1. | Obchodní firma/název/právní forma: (doplní účastník)  Sídlo: (doplní účastník)  IČO: (doplní účastník)  Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka: (doplní účastník)  Kontaktní e-mail: (doplní účastník) | (doplní účastník) |
| 2. | Obchodní firma/název/právní forma: (doplní účastník)  Sídlo: (doplní účastník)  IČO: (doplní účastník)  Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka: (doplní účastník)  Kontaktní e-mail: (doplní účastník) | (doplní účastník) |
| 3. | Obchodní firma/název/právní forma: (doplní účastník)  Sídlo: (doplní účastník)  IČO: (doplní účastník)  Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka: (doplní účastník)  Kontaktní e-mail: (doplní účastník) | (doplní účastník) |
| 4. | ... | … |

V ………………………………………… dne ……………………………

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: ………………………………………………

(Funkce - doplní účastník)