

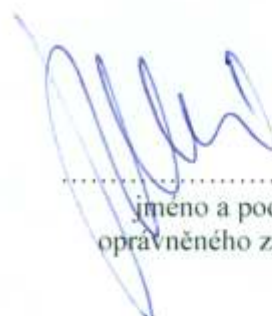
Podíl subdodavatelů

Pro akci: **„Svážíme bioodpad z obce Sloupnice“**

Název			Část plnění VZ, kterou hodlá uchazeč zadat subdodavateli	% podíl subdodávek z nabídkové ceny
1.	Název subdodavatele:			
	Sídlo/místo podnikání:			
	Tel.:			
	E-mail:			
	IČ:			
	DIČ:			
	Osoba oprávněná jednat za subdodavatele.:			
2.	Název subdodavatele:			
	Sídlo/místo podnikání:			
	Tel.:			
	E-mail:			
	IČ:			
	DIČ:			
	Osoba oprávněná jednat za subdodavatele.:			

Čestně prohlašuji, že splnění veřejné zakázky zajistíme ve spolupráci pouze s výše uvedenými subdodavateli.

V Praze dne 28.3.2015



 jméno a podpis
 oprávněného zástupce



Poznámka: V případě více subdodavatelů lze použít tento formulář opakovaně.