

Příloha č. 5 Výzvy k podání nabídek

VZ „Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj – rekonstrukce centrální sterilizace“

Čestné prohlášení dodavatele o subdodavatelích

podle ustanovení § 44 odst. 6 ZVZ

pořadové číslo subdodavatele	celý název, obchodní firma nebo jméno subdodavatele	IČ	sídlo, místo podnikání nebo bydliště subdodavatele	specifikace části předmětu veřejné zakázky zadané subdodavateli	podíl části předmětu veřejné zakázky zadané subdodavateli v % na celkovém finanční hodnotě zakázky (zaokrouhleno na celé koruny)
celkový podíl subdodavatelského plnění zakázky v %:					

**pozn. uchazeč doplní požadované údaje do tabulky; nebude-li při plnění zakázky uchazeč využívat žádného subdodavatele, uvede v políčku „celkový podíl subdodavatelského plnění zakázky v %“ hodnotu 0.*

Uchazeč čestně prohlašuje, že údaje uvedené v příložené tabulce jsou pravdivé.

V _____ dne _____

razítko a podpis statutárního zástupce či pověřeného zástupce uchazeče