**Seznam poddodavatelů**

Veřejná zakázka

**„Dodávky operačních sterilních rukavic“**

Číslo spisu: **OPA/FMP/2025/06/rukavice**

Část ….. - název části VZ……………….**…**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli | % podíl na plnění VZ a cenová specifikace v Kč |
| *1.* | *Název poddodavatele* |  |  |  |
|  | *Sídlo/místo podnikání* |  |
|  | *Tel./fax.* |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | *IČO/DIČ* |  |
|  |
| *2.* | *Název poddodavatele* |  |  |  |
|  | *Sídlo/místo podnikání* |  |
|  | *Tel./fax.* |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | *IČO/DIČ* |  |
|  |
| *3.* | *Název poddodavatele* |  |  |  |
|  | *Sídlo/místo podnikání* |  |
|  | *Tel./fax* |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | *IČO/DIČ* |  |
|  |
| *4.* | *Název poddodavatele* |  |  |  |
|  | *Sídlo/místo podnikání* |  |
|  | *Tel./fax* |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | *IČO/DIČ* |  |
|  |
| *5.* | *Název poddodavatele* |  |  |  |
|  | *Sídlo/místo podnikání* |  |
|  | *Tel./fax* |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | *IČO/DIČ* |  |
|  |
| *6.* | *Název poddodavatele* |  |  |  |
|  | *Sídlo/místo podnikání* |  |
|  | *Tel./fax* |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | *IČO/DIČ* |  |