**SEZNAM PODDODAVATELŮ,**

**s jejichž pomocí dodavatel předpokládá realizaci veřejné zakázky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podlimitní veřejná zakázka na dodávku** | |
| **Název:** | **„Duální oční laser pro SNO“** |
|
| **Číslo spisu:** | OPA/Hal/2025/14/laser-oční |
| **Číslo zakázky:** | **P25V00000092** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Poř. č. |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli | % podíl na plnění VZ a cenová | | 1. | Název poddodavatele |  |  |  | |  | Sídlo/místo podnikání |  |  |  | |  | Tel./fax. |  |  |  | |  | E-mail |  |  |  | |  | IČO/DIČ |  |  |  | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Poř. č. |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli | % podíl na plnění VZ a cenová | | 2. | Název poddodavatele |  |  |  | |  | Sídlo/místo podnikání |  |  |  | |  | Tel./fax. |  |  |  | |  | E-mail |  |  |  | |  | IČO/DIČ |  |  |  | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Poř. č. |  |  | Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli | % podíl na plnění VZ a cenová | | 3. | Název poddodavatele |  |  |  | |  | Sídlo/místo podnikání |  |  |  | |  | Tel./fax. |  |  |  | |  | E-mail |  |  |  | |  | IČO/DIČ |  |  |  | | |
|  | |