**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 |   |   |   |

 |
|  |