Příloha č. 7 zadávací dokumentace ve veřejné zakázce

**ROZŠÍŘENÍ OCHRANY INTERNÍCH ZÓN POMOCÍ NOVÝCH FIREWALL**

**SEZNAM PODDODAVATELŮ**

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky** |
| **ROZŠÍŘENÍ OCHRANY INTERNÍCH ZÓN POMOCÍ NOVÝCH FIREWALL** |
| **Identifikační a kontaktní údaje poddodavatele** |
| **Obchodní firma nebo název nebo jméno a příjmení:** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Sídlo / Místo podnikání | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| IČO / DIČ | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Osoba oprávněná zastupovat poddodavatele: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| E-mail / Telefon | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Část plnění veřejné zakázky, kterou bude plnit poddodavatel: | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| Podíl poddodavatele na plnění veřejné zakázky v Kč bez DPH | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

*Pozn.: Dodavatel je oprávněn použít položky výše uvedeného formuláře opakovaně podle potřeby a počtu poddodavatelů. V případě, že dodavatel neplánuje využít služeb poddodavatelů, uvede tuto skutečnost v prohlášení uvedeném v příloze „Vzorový formulář čestných prohlášení dodavatele“.*