**Seznam poddodavatelů**

Veřejná zakázka

**„Dodávky setů pro odběr krevní plazmy“**

Číslo spisu: **OPA/FMP/2025/08/sety pro odběr plazmy**

Číslo zakázky: **P25V00000205**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 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* |  |