|  |  |
| --- | --- |
| Zadavatel | Město Ústí nad Orlicí, Sychrova 16, 562 24 Ústí nad Orlicí, IČ: 00279676 |
| Veřejná zakázka | Odstranění stavby č.p. 558 v ulici 17. listopadu v Ústí nad Orlicí (objekt bývalé plicní ordinace) |
| Evidenční číslo VZ | P21V00000003 |
| Velikost a druh ZŘ | Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce |

seznam poddodavatelů

|  |  |
| --- | --- |
| **Poddodavatel č. 1** | |
| Název: |  |
| Se sídlem: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Statutární zástupce: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění veřejné zakázky, kterou hodlá uchazeč zadat poddodavateli: |  |
| % podíl na plnění veřejné zakázky: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poddodavatel č. 2** | |
| Název: |  |
| Se sídlem: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Statutární zástupce: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění veřejné zakázky, kterou hodlá uchazeč zadat poddodavateli: |  |
| % podíl na plnění veřejné zakázky: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poddodavatel č. 3** | |
| Název: |  |
| Se sídlem: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Telefonní kontakt: |  |
| E-mail: |  |
| Statutární zástupce: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Část plnění veřejné zakázky, kterou hodlá uchazeč zadat poddodavateli: |  |
| % podíl na plnění veřejné zakázky: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| v …………………………………….., dne: …………………………………………… | |
| Jméno a příjmení oprávněné osoby uchazeče: |  |
| Podpis (a razítko) |  |