|  |
| --- |
| **SEZNAM PODDODAVATELŮ** |
| **NÁZEV ZAKÁZKY** |
| **REKONSTRUKCE OBJEKTU DOMINIKÁN PRO VYUŽITÍ ZUŠ** |
| SPISOVÁ ZNAČKA: | CN/110/CN/25 | ČÍSLO JEDNACÍ: | 2804/25/CN | SYSTÉMOVÉ ČÍSLO VZ: | P25V00000047 |
| ODKAZ - EZAK: | https://zakazky.cheb.cz/contract\_display\_998.html |
| ODKAZ VVZ: |  |
| ODKAZ TED: |  |
| **zADAVATEL:** | **Město Cheb** |
| **SÍDLO:** | Nám. Krále Jiřího z Poděbrad 1/14, Cheb, 350 20 | IČO: | 00253979 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | **Ing. Jan Vrba, starosta** |
| **pověřená osoba:** | Petra Svobodová, Zdeněk Pospíšil |
| **ADMINISTRÁTOR:** | **Centrální nákup Plzeňského kraje, příspěvková organizace** |
| **SÍDLO:** | Vejprnická 663/56, 318 00 Plzeň | IČO: | 72046635 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | **Mgr. Bc. Jana Dubcová, ředitelka** |
| **pověřená osoba:** | Ing. Štěpánka Hamatová |
| **E-MAIL:** | stepanka.hamatova@cnpk.cz |
| DRUH VZ: | Stavební práce | REŽIM VZ: | Nadlimitní | DRUH ŘÍZENÍ: | Otevřené řízení |
| FINANCOVÁNO Z EU: | **SFŽP ČR**Program: Energetická účinnost ve veřejných budovách a infrastruktuře (ENERGov)Výzva: ModF – ENERGov 2/2023 Číslo žádosti: 7236200106 |

Dodavatel níže doplní modře vyznačené buňky.

### IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE

|  |  |
| --- | --- |
| Název dodavatele: | **Klikněte sem a zadejte text.** |
| IČO dodavatele:  | Klikněte sem a zadejte text. |
| Sídlo dodavatele: | Klikněte sem a zadejte text. |

**Jako oprávněný zástupce čestně prohlašuji, že níže uvedení poddodavatelé splňují všechny zákonné a smluvní požadavky, včetně odborné způsobilosti, oprávnění k podnikání a bezdlužnosti. Beru na vědomí, že jako hlavní dodavatel nesu odpovědnost za plnění svých poddodavatelů v plném rozsahu. Dále se zavazuji oznámit zadavateli každou změnu v tomto seznamu bez zbytečného odkladu.**

| **Č.** | **Poddodavatel** | **Popis činností** | **Finanční objem****% z nabídkové ceny** | **Kontakt** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Název:IČO:Sídlo: |  |  |  |
| 2 | Název:IČO:Sídlo: |  |  |  |
| 3 | Název:IČO:Sídlo: |  |  |  |
| 4 | Název:IČO:Sídlo: |  |  |  |
| 5 | Název:IČO:Sídlo: |  |  |  |
| 6 | Název:IČO:Sídlo: |  |  |  |

Datum: ……………………………

**Stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou pravdivé a závazné.**

Osoba oprávněná zastupovat dodavatele:

*………………………………………………………………………………………*

*podpis (dokument je možné podepsat i elektronickým podpisem)*