**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky:** | **InoMed – Stolní centrifuga** |
| **Druh a rozsah zakázky:** | Otevřené řízení veřejné zakázky na dodávky v nadlimitním režimu dle zákona č. 134/2016 Sb., v platném znění. |
| **Název a sídlo zadavatele:** | Univerzita Karlova  Farmaceutická fakulta v Hradci Králové  Akademika Heyrovského 1203/8, 500 05 Hradec Králové |
| **Osoba zastupující zadavatele:** | prof. PharmDr. Tomáš Šimůnek, Ph.D. |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje poddodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |
| Plnění, které bude poddodavatel realizovat | |
| [doplní dodavatel] | |
| Jedná se o poddodavatele, kterým dodavatel prokazuje splnění části kvalifikačních předpokladů? | |
| [doplní dodavatel] | |

Tabulku užije dodavatel tolikrát, kolik poddodavatelů hodlá pří plnění veřejné zakázky využít.

Nehodlá-li dodavatel využít při plnění veřejné zakázky poddodavatele, vloží do nabídky čestné prohlášení v tomto smyslu.

Za dodavatele dne [doplní dodavatel]

…..……………………………………

Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby

oprávněné jednat za dodavatele