**Příloha č. 9**

**Seznam subdodavatelů veřejné zakázky s názvem:**

**Rekvalifikační kurzy pro Pardubický kraj v oblasti obsluhy CNC strojů a svařování 2015 - 2017**

**Část č.** ……… **Název:** ..…………………….............……………………………………………………….……

Já níže podepsaný/á ……………………………………………..……………… nar. .…………………………..……….

bytem…………………………………………………………………………………...……………………….……………..

jako osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče1 .......……………………………………..……………….…….….………………………………………………………….....

se sídlem ………………………………………………………………………………............ IČ ……………………………

zapsaný/á v ……………………………………………….………………………………………………..………………...........................

(dále jen dodavatel)

v souladu s požadavkem zadavatele, uvedeném v  zadávací dokumentaci uvádím **seznam subdodavatelů,** s jejichž pomocí budu plnit předmětnadlimitní veřejné zakázky

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikační údaje subdodavatele** | **Druh a rozsah služeb, které bude subdodavatel poskytovat:** | **Procento celkových nákladů rekvalifikace, které bude subdodavatel realizovat:** |
| *1.* | Název dodavatele |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání |  |
|  | Tel./fax. |  |
|  | E-mail |  |
|  | IČ/DIČ |  |
|  |  |
| *2.* | Název dodavatele |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání |  |
|  | Tel./fax. |  |
|  | E-mail |  |
|  | IČ/DIČ |  |
|  |  |

V …………………………. dne………………..… ...……..…...……..…………………………….

podpis osoby oprávněné / podpisy osob oprávněných jednat jménem či za uchazeče

1 v případě, že dodavatelem je fyzická osoba, text čestného prohlášení přiměřeně upraví