**Příloha č. 6**

**ÚDAJE O SUBDODAVATELÍCH**

Veřejná zakázka

***„Sociální rehabilitace – podpora kompetencí v oblasti bydlení a využívání běžně dostupných zdrojů terénní formou – pro osoby s mentálním postižením - Jičínsko“***

**Zadavatel:** **Královehradecký kraj**

sídlem: Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové

IČ / DIČ: 708 89 546 / CZ70889546

právní forma: vyšší územněsprávní celek

zastoupen: Bc. Lubomírem Francem, hejtmanem

**Uchazeč (zájemce):**

 (obchodní firma uchazeče)

sídlem

 (adresa sídla uchazeče)

IČ:

 (identifikační číslo uchazeče)

DIČ:

 (daňové identifikační číslo uchazeče)

zastoupen:

 (jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)

**Uchazeč (dodavatel) tímto čestně prohlašuje a níže uvádí seznam a identifikační údaje subdodavatelů, kteří se budou podílet společně s uchazečem (dodavatelem) na plnění výše uvedené veřejné zakázky.** Zároveň musí uchazeč ve své nabídce doložit smlouvu o subdodavatelském plnění, z které bude zcela zřejmé, co a v jakém rozsahu bude subdodavatel dodávat v rámci plnění veřejné zakázky. Úprava či doplnění seznamu subdodavatelů v průběhu plnění veřejné zakázky jsou možné pouze na základě písemné dohody smluvních stran. V případě, že má uchazeč (dodavatel) více subdodavatelů než je níže vymezený počet tabulek (v současné době pro 2 subdodavatele), použije uvedené tabulky adekvátně i pro další subdodavatelské subjekty.

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O SUBDODAVATELI č. 1** |
| **Obchodní firma nebo název** (jméno a příjmení, jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| **Sídlo** (jedná-li se o právnickou osobu) **Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu** (jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| IČ |   |
| DIČ |  |
| **Část veřejné zakázky plněná subdodavatelem** (vyjádřena v %) |   |
| Stručné informace o části plněné prostřednictvím subdodavatele |  |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O SUBDODAVATELI č. 2** |
| **Obchodní firma nebo název** (jméno a příjmení, jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| **Sídlo** (jedná-li se o právnickou osobu) **Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu** (jedná-li se o fyzickou osobu) |   |
| IČ |   |
| DIČ |  |
| **Část veřejné zakázky plněná subdodavatelem** (vyjádřena v %) |   |
| Stručné informace o části plněné prostřednictvím subdodavatele |  |

V , dne

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat uchazeče (dodavatele):

razítko uchazeče a podpis osoby

oprávněné zastupovat uchazeče (dodavatele):