

Názov predmetu zákazky:

Hygienické pomôcky

ZOZNAM ZNÁMYCH SUBDODÁVATEĽOV

I. Na realizácii predmetu zmluvy

sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

P.č.	Subdodávateľ-práv.osoba (obchodné meno, sídlo / miesto podnikania, IČO) Subdodávateľ-fyz.osoba (meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia)	Údaje o osobe oprávnenej konat' za subdodávateľa	Predmet subdodávky	Podiel plnenia zmluvy v %	Podiel plnenia zmluvy v EUR bez DPH
1.	2.	3.	4.	5.	6.

Čestne vyhlasujem, že subdodávateľ uvedený v bode I. spĺňa podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a neexistujú u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až g) a ods. 7 a 8 zákona o verejnom obstarávaní, v súlade s § 41 zákona o verejnom obstarávaní.

II. Na realizácii predmetu zmluvy

sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zákazky uchádzač uskutoční vlastnými kapacitami

V: Košiciach

Dňa: 3.11.2023

Podpis a pečiatka:

Meno a priezvisko oprávnenej osoby na podpisovanie: **Ing. Tomáš Dzuríák**

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač