**„Dodávka reagencií pro POCT analyzátor pH a krevních plynů spojená s výpůjčkou POCT analyzátoru pro Bohumínskou městskou nemocnici, a.s., 2025“**

**Jiné osoby - Seznam poddodavatelů**

Název společnosti: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.
se sídlem: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Zastoupená: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

IČO: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

DIČ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Bankovní spojení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Číslo účtu: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. soudem v Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text., oddíl Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text., vložka Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Při plnění zakázky použijeme následující poddodavatele / nebo prohlašujeme čestně, že při plnění zakázky nevyužijeme žádných poddodavatelů.

|  |  |
| --- | --- |
| Název poddodavatele: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ: |  |
| DIČ:  |  |
| Část plnění VZ, kterou hodlá účastník zadat poddodavateli: |  |

*Poznámka: V případě více poddodavatelů přidejte další tabulky.*

V …………………………………………… dne …………… 2025

………………………………………………

Jméno, příjmení a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za účastníka