**Příloha č. 7**

**Seznam poddodavatelů veřejné zakázky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Age management – služby, vzdělávání a výcvik zaměstnanců** |
| **Identifikační údaje dodavatele** | |
| **Obchodní firma nebo název / Obchodní firma nebo jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo** |  |
| **IČO** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** |  |

V souladu s požadavkem zadavatele uvádíme seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí budeme plnit předmět veřejné zakázky: 🞎 část plnění č. 1 - Program 🞎 část plnění č. 2 - Měření

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifikační údaje poddodavatele\*)** | | | **Část plnění veřejné zakázky, kterou bude poddodavatel plnit (věcné vymezení)** |
| Číslo položky dílčí činnosti dle Přílohy č. 3 ZD, předpokládaný rozsah poddodávky v % (počítáno v cenách bez DPH) |
| 1. | Název poddodavatele |  |  |
| Sídlo |  |
| Tel. |  |
| E-mail |  |
| IČO/DIČ |  |
| Kontaktní osoba |  |
|  | | | |
| 2. | Název poddodavatele |  |  |
| Sídlo |  |
| Tel. |  |
| E-mail |  |
| IČO/DIČ |  |
| Kontaktní osoba |  |
|  | | | |

**\*)**V případě potřeby doplňte další řádky.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele** |  |