**Příloha č. 10**

**SEZNAM PODDODAVATELŮ**

# Výběrové řízení na veřejnou zakázku

**„Systém age managementu v ADA International“**

Dodavatel:

|  |  |
| --- | --- |
| *Název/obchodní firma:* |  |
| *Sídlo/místo podnikání:* |  |
| *IČ, DIČ:* |  |
| *Osoba oprávněna jednat za dodavatele, druh oprávnění:* |  |

předkládá seznam poddodavatelů, kteří se budou podílet na plnění zakázky:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obchodní firma/Název poddodavatele** | **Sídlo/Místo podnikání**  | **IČ** | **Popis činností realizovaných poddodavatelem** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Doplňte případné další řádky.*

V ……………………… dne …………...

………………………………………………………

Jméno a příjmení oprávněné osoby, druh oprávnění

Podpis oprávněné osoby dodavatele