**Veřejná zakázka malého rozsahu:**

**Evaluace projektu Systém vzdělávání v sociálních službách na území HMP – reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_008/0016434**

**Seznam poddodavatelů**

***(bude součástí nabídky, dodavatel uvede identifikační údaje každého poddodavatele a věcně a finančně vymezenou část předmětu veřejné zakázky, na které se poddodavatel bude podílet)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma/název/ jméno a příjmení, a sídlo Poddodavatele, IČO** | **Část Služeb, na jejímž plnění se podílí (druh a věcný a finanční rozsah Služeb)** |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |
| [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] | [DOPLNÍ DODAVATEL PŘED PODPISEM SMLOUVY] |

V ……. dne ………

…………………..……………………

Jméno a podpis účastníka / oprávněného zástupce