**Příloha č. 4 ZADÁVACÍ DOKUMENTACE**

**Seznam poddodavatelů**

k podlimitní veřejné zakázce na stavební práce s názvem:

 **„Zřízení denního stacionáře v Sokolově - opakování“**

zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení podle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „ZZVZ“) a v souladu s Obecnými pravidly pro žadatele a příjemce Integrovaného regionálního operačního programu (vydání 1.9, platnost od 2. 6. 2017), v rámci projektu s názvem „**Zřízení denního stacionáře v Sokolově**“, který bude spolufinancován ze zdrojů Evropské unie, prostřednictvím Integrovaného regionálního operačního programu (IROP), 30. Výzva IROP - ROZVOJ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (SVL) - SC, specifický cíl. 2.1 Zvýšení kvality a dostupnosti služeb vedoucí k sociální inkluzi, registrační číslo projektu: CZ.06.2.56/0.0/0.0/16\_040/0001611

**Identifikační údaje zadavatele:**

Obchodní firma: **Denní centrum Mateřídouška, o.p.s.**

Sídlo: Chodov, Školní 737, PSČ 35735

Zastoupen: Věrou Bráborcovou, ředitelkou

IČ: 27989364

DIČ: CZ27989364

Právní forma 141 - Obecně prospěšná společnost

Zapsaná v rejstříku obecně prospěšných společností vedeném u Krajského soudu v Plzni, oddíl O, vložka 111.

Já, níže podepsaný(á) ............................................................................., nar. ..........................,

(titul, jméno a příjmení)

jakožto ..........................................................................................................................................

(např. jednatel, předseda představenstva, vedoucí organizační složky zahraniční právnické osoby apod.)

**účastníka:**

Název: **…………………**

Sídlo: …………………

IČ: …………………

Zastoupen …………………

(dále jen „**účastník**“)

tímto ke dni ………………………………… **čestně prohlašuji**, že předmětnou veřejnou zakázku budu realizovat prostřednictvím poddodavatelů v níže uvedeném rozsahu:

| **Poddodavatel** |
| --- |
| **P. č.** | **Název, sídlo, IČ** | **Věcná specifikace části veřejné zakázky realizované poddodavatelem****(druh prací, objem v Kč)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V ………………….……… dne .…………..2017

**Osoba oprávněná zastupovat účastníka:**

Titul, jméno, příjmení:

Titul, na základě kterého je osoba oprávněna zastupovat účastníka:

Podpis oprávněné osoby: