**PŘÍLOHA č. 3**

|  |
| --- |
| **Seznam osob dle § 105 zákona, s jejichž pomocí hodlá dodavatel (zhotovitel) veřejnou zakázku plnit (poddodavatelé)** |
| Veřejná zakázka malého rozsahu dle Pravidel pro zadávání zakázek malého rozsahu městem Český Krumlov a jím zřízených organizací | Část plnění VZ,kterou hodlá dodavatel (zhotovitel)zadat poddodavateli  | podíl naplnění VZv Kč |
| **„Český Krumlov – modernizace MKDS“**Evidenční číslo zakázky: VZCK 0032/2018/oRKVZ |
| 1. | **Název:** |  |  |  |
|  | **Sídlo/místo podnikání:** |  |
|  | **Tel./fax:** |  |
|  | **E-mail:** |  |
|

|  |
| --- |
| *Příloha č. 1***KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| **1. Veřejná zakázka** |
| **Veřejná zakázka na stavební práce zadaná formou otevřeného řízení dle zák. č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách**  |
| Název: | **„název zakázky“**  |
| Název části veřejné zakázky: | **…….** |
| **2. Základní identifikační údaje** |
| **2.1. Zadavatel** |  |
| Název | **Městys Jedovnice** |
| Sídlo | Havlíčkovo náměstí 71, 679 06 Jedovnice |
| IČ | 00226912 |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele | Ing. Jaroslav Šíbl |
| Kontaktní osoba zástupce zadavatele WALLET s.r.o. | Bc. Tamara Chládková |
| Tel. | +420 731 495 574 |
| E-mail: | chladkova@wallet.cz |
| **2.2. Uchazeč** |  |
| Název |  |
| Sídlo |  |
| Tel./fax |  |
| E-mail |  |
| IČ |  |
| DIČ |  |
| Bankovní spojení, č. účtu: |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem uchazeče |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| **3. Nabídková cena v Kč** |
| Cena bez DPH | DPH (20%) | Cena celkem včetně DPH |
| \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |
| **4. Oprávněná osoba za uchazeče jednat** |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |

 | **IČ:** |  |
|  | **DIČ:** |  |
|  | **Právní forma:** |  |
|  | **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** |  |
|  | **Osoby zmocněné k dalším jednáním:** |  |
|  |
| 2. | **Název:** |  |  |  |
|  | **Sídlo/místo podnikání:** |  |
|  | **Tel./fax:** |  |
|  | **E-mail:** |  |
|  | **IČ:** |  |
|  | **DIČ:** |  |
|  | **Právní forma:** |  |
|  | **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** |  |
|  | **Osoby zmocněné k dalším jednáním:** |  |
|  |
| 3. | **Název:** |  |  |  |
|  | **Sídlo/místo podnikání:** |  |
|  | **Tel./fax:** |  |
|  | **E-mail:** |  |
|  | **IČ:** |  |
|  | **DIČ:** |  |
|  | **Právní forma:** |  |
|  | **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** |  |
|  | **Osoby zmocněné k dalším jednáním:** |  |