**Čestné prohlášení účastníka**

**k poddodavatelům**

**Název veřejné zakázky: Malířské práce v prostorách Hornické nemocnice s poliklinikou, Bílina – část 2**

**systémové číslo: P19V00000019**

**Účastník**: …………………………………………………………………………………

sídlo: …………………………………………………………………………………

IČ: …………………………………………………………………………………

statutární orgán (jméno, funkce): ……………………………………………………………………………….

**Účastník tímto prohlašuje, že:**

* bude provádět veřejnou zakázku pouze vlastními kapacitami **(v tom případě níže uvedenou tabulku proškrtněte),**
* na výše uvedené zakázce bude v případě, že se stane vybraným dodavatelem, spolupracovat s poddodavateli uvedenými v tabulce:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obchodní jméno a sídlo poddodavatele | IČ | Činnost na díle | % podíl na díle |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Účastník může přidat libovolný počet řádků)*

V průběhu realizace zakázky je zhotovitel povinen v případě jakýchkoliv změn zažádat o doplnění, případně o změnu poddodavatelů uvedených v této tabulce.

Podpis: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(osoby oprávněné podepsat čestné prohlášení)*

Datum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Razítko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (pokud jej vlastní)