Seznam smluvních partnerů v Bílině

podaný v rámci **otevřeného nadlimitního řízení** dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, na realizaci **veřejné zakázky** s názvem:

**„Dodávky stravenek a benefitních poukázek**

**v období 2023 – 2027, Bílina“**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚČASTNÍK:** | |
| **Obchodní firma:** |  |
| **Sídlo / místo podnikání:** |  |
| **IČ / DIČ:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo smluvního partnera / Provozovny poskytující stravovací služby** | **Název smluvního partnera** | **Adresa provozovny smluvního partnera** | **Přijímá stravenky v papírové podobě**  **(ANO x NE)** | **Přijímá stravenky v podobě elektronické karty**  **(ANO x NE)** | **Přijímá stravenky v obou formách (papírové i elektronické)**  **ANO x NE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo smluvního partnera / Provozovny obchodu** | **Název smluvního partnera** | **Adresa provozovny smluvního partnera** | **Přijímá stravenky v papírové podobě**  **(ANO x NE)** | **Přijímá stravenky v podobě elektronické karty**  **(ANO x NE)** | **Přijímá stravenky v obou formách (papírové i elektronické)**  **ANO x NE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Do hodnocení jsou započítány pouze provozovny akceptující tištěnou i elektronickou verzi stravenek.

Vybraný dodavatel je povinen udržovat počet smluvních partnerů minimálně ve stejném počtu, jako uvede ve své nabídce. Nedodržení počtu smluvních partnerů by mělo za následek ukončení smluvního vztahu s vybraným dodavatelem.

V ………………………… dne …………………………

……………………………………………………

jméno, funkce

podpis oprávněného zástupce účastníka (razítko)