**00\_Priloha\_2\_Seznam poddodavatelu\_a\_Jiných osob\_(01\_Příloha\_6\_SoD)**

Název veřejné zakázky: **„TR Humpolec – modernizace“**

**Identifikační údaje zadavatele:**

Název: EG.D, s.r.o.

Sídlo: Lidická 1873/36, Černá Pole, Brno 602 00

IČO: 21055050

**Identifikační údaje účastníka:**

Název/jméno/obchodní firma: …………………

Sídlo: …………………

IČO: …………………

Statutární orgán: …………………

Osoba oprávněná zastupovat: …………………

Kontaktní osoba ve věci nabídky: …………………

Tel.: …………………

Kontaktní e-mail: …………………

Adresa pro písemný styk: …………………

1. Tento formulář slouží k poskytnutí údajů požadovaných zadavatelem ve smyslu § 105 odstavec 1 písm. b) zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek pro účastníka zadávacího řízení. Účastník použije tento formulář i pro Jiné osoby podle § 83 ZZVZ, kterými prokazoval kvalifikaci v Systému kvalifikace.
2. Účastník čestně prohlašuje, že s poddodavatelem nebo jinou osobou, kterou prokazuje část kvalifikace, když toto plnění budou tyto osoby realizovat, uzavřel smlouvu o mlčenlivosti zavazující tohoto poddodavatele nebo jinou osobu minimálně ve stejném rozsahu jako je k mlčenlivosti zavázán sám účastník, a tento poddodavatel nebo tato jiná osoba splňuje ostatní podmínky EG.D, s.r.o. tak, aby tomuto poddodavateli nebo této jiné osobě mohly být zpřístupněny informace k objektům kritické infrastruktury kategorie II.

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o poddodavatelích/JINÝCH OSOBÁCH1** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název poddodavatele/Jiné osoby |  |
| Právní forma |  |
| Identifikační číslo (bylo-li přiděleno): |  |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu (celá adresa vč. PSČ) |  |
| Stručný popis prací, které jsou předmětem poddodávky |  |
| Finanční objem poddodávky  (v Kč bez DPH) / (v % z celkového objemu) |  |
| Jedná se o jinou osobu, prostřednictvím které účastník prokazoval kvalifikaci v Systému kvalifikace? | Ano/Ne2 |

Poznámka:

1. Účastník zadávacího řízení uvede tuto tabulku tolikrát, kolikrát je třeba.
2. Nehodící se škrtněte nebo vymažte
3. Účastník výslovně prohlašuje, že všichni pracovníci Poddodavatele, kteří budou dílo dle SoD provádět, mají platný doklad o potřebné zdravotní způsobilosti a splňují požadavky pro bezpečný provoz a používání strojů, technických zařízení, přístrojů a nářadí ve smyslu Nařízení vlády č. 378/2001 Sb. Účastník se dále zavazuje vykonávat všechna dílčí plnění dle SoD pracovníky, kteří mají příslušnou kvalifikaci a vybavení s tím, že každý z nich má platnou kvalifikaci alespoň dle ust. § 4 NV č. 194/2022 Sb.