**01\_Příloha\_6\_Seznam poddodavatelů**

Název veřejné zakázky: „**TR 110/22kV Brno-sever (Klusáčkova)**“

**Identifikační údaje zadavatele:**

Název: EG.D, a.s.

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

IČO: 28085400

**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 může formulář použít i pro jiné osoby podle § 83 ZZVZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o poddodavatelích1** | |
| **Požadovaný údaj** | **Hodnota požadovaného údaje** |
| Název poddodavatele |  |
| 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 prokazuje kvalifikaci? | 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 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 vyhl. č. 50/1978 Sb., v platném znění, popř. /Nařízení Vlády č. 194/2022 Sb.