**Seznam jiných osob k prokázání kvalifikace**

**Účastník:**

Obchodní firma / jméno a příjmení[[1]](#footnote-1) [**DOPLNÍ DODAVATEL**]

Sídlo/místo podnikání [DOPLNÍ DODAVATEL]

IČO [DOPLNÍ DODAVATEL]

Právní forma[[2]](#footnote-2) [DOPLNÍ DODAVATEL]

který podává nabídku na veřejnou zakázku s názvem **„Osobní ochranné pracovní prostředky proti pádu – OŘ OVA“** č.j. 39875/2024-SŽ-OŘ OVA-NPI (č.j. dokumentu Výzvy k podání nabídek), níže uvádí seznam jiných osob, jejichž prostřednictvím prokazuje část kvalifikace, a u nichž dokládá písemný závazek jiné osoby k poskytnutí plnění určeného k plnění veřejné zakázky nebo k poskytnutí věcí nebo práv, s nimiž bude dodavatel oprávněn disponovat v rámci plnění veřejné zakázky, a to alespoň v rozsahu, v jakém jiná osoba prokázala kvalifikaci za dodavatele:

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení,**  **sídlo, IČO** | **Prokazovaná část kvalifikace** |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |
| Klikněte sem a zadejte text. | Klikněte sem a zadejte text. |

1. Identifikační údaje doplní dodavatel dle skutečnosti, zda se jedná o fyzickou či právnickou osobu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozumí se údaj o právní formě podnikání určující typ podnikatelského subjektu *(např. OSVČ, společnost s ručením omezeným, akciová společnost, státní podnik, subjekt zřízený na základě zákona č. 111/1998 Sb. a další)*. [↑](#footnote-ref-2)