**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]

který podává nabídku na veřejnou zakázku s názvem **„Zajištění servisních služeb v administrativní budově OŘ Ostrava - ul. Muglinovská 1038/5 - 2025-2026“,** č.j. 20654/2025-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)