**Seznam jiných osob k prokázání kvalifikace**

**Účastník:**

**Obchodní firma/jméno** Klikněte sem a zadejte text.

Sídlo/místo podnikání Klikněte sem a zadejte text.

IČO Klikněte sem a zadejte text.

Právní forma Klikněte sem a zadejte text.

který podává nabídku ve výběrovém řízení na uzavření Rámcové dohody s názvem „**Dodávka osobních ochranných pracovních prostředků u OŘ HK 2024–2025“**, 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. |