

Identifikační údaje poddodavatelů			
Energetické úspory v objektu školy a nemocnice v Odrách - část B – Výměna zařízení VZT v kuchyni nemocnice v Odrách		Část plnění, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli	% podíl na plnění VZ
1	Název:		
	Sídlo/místo podnikání:		
	Tel./fax:		
	E-mail:		
	IČO:		
	DIČ:		
	Spisová značka v obchodním rejstříku:		
	Osoba oprávněná jednat za dodavatele:		
	Osoby zmocněné k dalším jednáním:		
2	Název:		
	Sídlo/místo podnikání:		
	Tel./fax:		
	E-mail:		
	IČO:		
	DIČ:		
	Spisová značka v obchodním rejstříku:		
	Osoba oprávněná jednat za dodavatele:		
	Osoby zmocněné k dalším jednáním:		
3	Název:		
	Sídlo/místo podnikání:		
	Tel./fax:		
	E-mail:		
	IČO:		
	DIČ:		
	Spisová značka v obchodním rejstříku:		
	Osoba oprávněná jednat za dodavatele:		
	Osoby zmocněné k dalším jednáním:		