**ZOZNAM SUBDODÁVATEĽOV**

Názov, obchodné meno

Adresa:

IČO:

Na uskutočnení plnenia zmluvy o dielo na vypracovanie energetických auditov budov

Sociálnej poisťovne č. ...................................:

1. sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zmluvy o dielo uskutočníme vlastnými kapacitami.
2. sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Meno a priezvisko alebo obchodné meno alebo názov subdodávateľa.  Adresa sídla alebo miesta podnikania subdodávateľa. | IČO | Meno a priezvisko, adresa pobytu a dátum narodenia osoby oprávnenej konať za subdodávateľa | Podiel plnenia zo zmluvy o dielo v % | Predmet subdodávok |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

V ... dňa XX.XX.2022

................................................

meno a priezvisko,

funkcia, podpis

(oprávnená osoba za zhotoviteľa)