



Centrum sociálnych služieb AMETYST, Tovarné 117, 094 01 Tovarné

Príloha č. 4 k ZoD - Subdodávateľa

Zoznam subdodávateľov

Por. č.	Navrhovaný subdodávateľ obchodné meno alebo názov, sídlo alebo miesto podnikania	% podiel zákazky na celkových nákladoch stavby	Druh prác konkrétna časť diela, ktorú má subdodávateľ vykonávať	Údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa		
				meno a priezvisko	adresa pobytu	dátum narodenia

V dňa

.....
meno, priezvisko, podpis štatutárneho zástupcu uchádzača a odtlačok pečiatky