

Vyhlásenie k subdodávkam

Identifikačné údaje uchádzača

Obchodné meno:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

IČO:

00 585 441

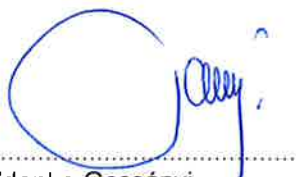
Čestne vyhlasujeme, že na realizácii predmetu zákazky „**Poistenie motorových vozidiel**“, vyhlásenej obstarávateľom LPS SR, š. p. v Úradnom vestníku Európskej únie **2019/S 189-460909**:

- ☒ sa nebudú podieľať subdodávateľia a celý predmet zákazky budeme realizovať vlastnými kapacitami.
- ☐ sa budú podieľať nasledovní subdodávateľia, ktorých zoznam je kompletný tak, aby spolu s kapacitami uchádzača mohol byť realizovaný predmet zákazky riadne a úplne a v zmysle stanovených podmienok a túto spoluprácu má s uvedenými subdodávateľmi odkonzultovanú ako z hľadiska podmienok realizácie, tak aj z hľadiska predloženého návrhu na plnenie kritéria cena:

P.č.	Meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov subdodávateľa	Adresa pobytu alebo sídlo subdodávateľa	Identifikačné číslo alebo dátum narodenia	Predmet subdodávky	Podiel plnenia zabezpečovaný subdodávateľom z celého predmetu zákazky v EUR bez DPH alebo v %
1					
2					
3					
4					

Upozornenie: Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a nemôžu existovať u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní (oprávnenie dodávať tovar, uskutočňovať stavebné práce alebo poskytovať službu preukazuje subdodávateľ vo vzťahu k tej časti predmetu zákazky, ktorý má plniť).

V Bratislave, dňa 22.10.2019



Mgr. Zdenko Gossányi
člen predstavenstva
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group



Mgr. Blanka Hatalová
členka predstavenstva
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group