|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Návrh uchádzača na plnenie kritéria** | | | |
| Názov uchádzača / označenie skupiny: | | | |
| Adresa uchádzača: | | | |
| IČO: | DIČ: | | IČDPH: |
| Zapísaný v | | | |
| Štatutárni zástupcovia podľa dokladu o oprávnení podnikať: | | | |
| Telefón: | | Fax: | |
| e-mail: | | www: | |
| Bankové spojenie: | | | |
| Číslo účtu: | | | |

Návrh na plnenie kritéria:

Cena v tomto formulári musí byť totožná s konečnou cenou v Prílohe č. 2 – Výkaz výmer

***Kritérium***

Cena bez DPH .............................................

Sadzba DPH .............................................

Cena s DPH .............................................

V ............................................. dňa .............................................

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

*(podpis a odtlačok pečiatky uchádzača, resp. osoby oprávnenej konať za uchádzača)*