|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ podľa § 7 ods. 1 písm. d) zákona o verejnom obstarávaní | **Stredná zdravotnícka škola,**  **Masarykova 27, 071 01 Michalovce** |
| Názov predmetu zákazky | **Michalovce – Stredná zdravotnícka škola – spojenie hlavnej a vedľajšej budovy** |

**VYHLÁSENIE o informáciách označených ako dôverné**

**v ponuke uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača/člena skupiny |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača/člena skupiny |  |

Dolu podpísaná oprávnená osoba/zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že naša ponuka predložená v rámci zadávania vyššie uvedenej zákazky

* neobsahuje žiadne dôverné informácie, alebo[[1]](#footnote-1)
* obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“, konkrétne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov dokladu** | **Strana ponuky** |
|  |  |  |
|  |  |  |

V …………………………, dňa ………………………………

……………………………………………………………….

Podpis otlačok pečiatky uchádzača

(meno, priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu

uchádzača oprávneného konať v záväzkových vzťahoch)

1. Nehodiace škrtnúť [↑](#footnote-ref-1)