|  |  |
| --- | --- |
| 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** |

**Zoznam**

**PONúKANÝCH Ekvivalentných položiek**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objekt, časť** | **Por. číslo** | **Kód cenníka** | **Kód položky** | **Pôvodné označenia popis položky, stavebného dielu, remesla uvedený vo Výkaz Výmer** | **Nové označenie, (navrhovaný ekvivalent) položky, stavebného dielu, remesla** | **Popis parametrov navrhovaného ekvivalentu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

V …………………………, dňa .......................................

............................................................................…………………

Podpis otlačok pečiatky uchádzača

(meno, priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu

uchádzača oprávneného konať v záväzkových vzťahoch)

Uchádzač predkladá iba v prípade, že je uplatniteľné !