## *Príloha č. 1 Súťažných podkladov:*

**Všeobecné informácie o uchádzačovi**

Názov zákazky: „**Zabezpečenie odberu, prepravy a zneškodňovania zdravotníckeho odpadu**“

**Časť 3 - Zabezpečenie odberu, prepravy a zneškodňovania zdravotníckeho odpadu pre Nemocnicu Ružinov, Ružinovská 6, 826 06 Bratislava**

Verejný obstarávateľ: **Univerzitná nemocnica Bratislava**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača:  *úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača* | |  | | |
|  | |  | | |
| Názov skupiny dodávateľov:  *vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku* | |  | | |
|  | |  | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača  *úplná adresa sídla alebo miesta podnikania uchádzača* | |  | | |
|  | |  | | |
| IČO: | |  | | |
|  | |  | | |
| Právna forma: | |  | | |
|  | |  | | |
| Zápis uchádzača v Obchodnom registri:  *označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje* | |  | | |
|  | |  | | |
| Štát:  *názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený* | |  | | |
|  | |  | | |
| Zoznam osôb oprávnených  konať v mene uchádzača: | | meno a priezvisko |  |
|  | | |
| Kontaktné údaje uchádzača:  *pre potreby komunikácie s uchádzačom počas verejného obstarávania* | |  | | |
| Kontaktná adresa: | |  | | |
|  | |  | | |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby: | |  | | |
| Telefón: | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| ................................, dňa ................ | ..................................................  meno, funkcia | | |