**Identifikácia záujemcu:**

Obchodné meno/ názov: .....................................................................................

Sídlo: .....................................................................................

IČO: .....................................................................................

Zápis v registri: .....................................................................................

V mene spoločnosti koná: .....................................................................................

### 

**Identifikácia užšej súťaže:**

Užšia súťaž na obstaranie nadlimitnej zákazky „**Komplexná príprava projektu novej Univerzitnej nemocnice Bratislava v lokalite Rázsochy“** vyhlásená verejným obstarávateľom **Ministerstvo zdravotníctva SR, Limbová 2, P.O.BOX 52, 837 52 Bratislava 37,** uverejnením oznámenia o vyhlásení verejného obstarávania uverejneným vo Vestníku verejného obstarávania *[doplniť číslo Vestníka]* zo dňa *[doplniť dátum zverejnenia vo Vestníku]* pod číslom *[doplniť číslo značky vo Vestníku]* a v Dodatku k Úradnému vestníku Európskej únie *[doplniť číslo značky vo Vestníku]* zo dňa *[doplniť dátum zverejnenia].*

**Kontaktná osoba / splnomocnená osoba záujemcu:**

### Meno a priezvisko:

### Tel. číslo:

### email:

**Zoznam dokumentov tvoriacich žiadosť o účasť:**

*[záujemca uvedie označenie všetkých dokumentov predložených v rámci žiadosti o účasť]*

V *[doplniť miesto]* dňa *[doplniť dátum]*

*[pečiatka a podpis záujemcu – jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom záujemcu, ktorý je oprávnený konať v mene záujemcu]*

|  |  |
| --- | --- |
| Miesto:  Dátum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [meno a podpis osoby  oprávnenej konať za záujemcu] |