*Príloha č. 1 SP*

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ: | **Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71 Trenčín** |
| Predmet zákazky: | **DNS - Potraviny pre Fakultnú nemocnicu Trenčín** |

**Žiadosť o zaradenie do DNS**

|  |
| --- |
| **Identifikačné údaje záujemcu** |
| Obchodné meno/ názov: |  |
| Sídlo/miesto podnikania: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |
| Štatutárny zástupca: |  |
| Splnomocnená osoba: |  |
| Kontaktná osoba:  |  |
| Telefónne číslo: |  |
| E-mail:  |  |
| Webové sídlo: |  |

 Záujemca týmto žiada verejného obstarávateľa o zaradenie do DNS s názvom :

***„ DNS - Potraviny pre Fakultnú nemocnicu Trenčín“***

Zoznam príloh:

* Doklady preukazujúce splnenie podmienok účasti
* Splnomocnenie na zastupovanie záujemcu (ak nepodpisuje štatutárny zástupca)

*(nehodiace sa škrtnite / odstráňte)*

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

 *štatutárny zástupca/*

 *osoba splnomocnená štatutárnym zástupcom*

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