*Príloha č. 5a) SP*

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ/Objednávateľ | **Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71 Trenčín** |
| Predmet zákazky/ Zmluvy | **DNS- Potraviny pre Fakultnú nemocnicu Trenčín**  |
| Uchádzač/Dodávateľ | Obchodné meno, sídlo, IČO  |

Vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov

1. Dolu podpísaní zástupcovia záujemcov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia žiadosti o zaradenie do dynamického nákupného systému vyhláseného dňa .............vo Vestníku VO č. ...............pod zn. ................sme vytvorili skupinu dodávateľov a túto žiadosť predkladáme spoločne. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

................................................. (názov, sídlo/miesto podnikania, IČO)

................................................. (názov, sídlo/miesto podnikania, IČO)

................................................. (názov, sídlo/miesto podnikania, IČO)

1. Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov, vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

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

Obchodné meno ................................................

Sídlo/miesto podnikania meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis

Obchodné meno ................................................

Sídlo/miesto podnikania meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis

Obchodné meno ................................................

Sídlo/miesto podnikania meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis

*Príloha č. 5b) SP*

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ/Objednávateľ | **Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71 Trenčín** |
| Predmet zákazky/ Zmluvy | **DNS- Potraviny pre Fakultnú nemocnicu Trenčín**  |
| Uchádzač/Dodávateľ | Obchodné meno, sídlo, IČO  |

Plná moc pre jedného z členov skupiny dodávateľov, konajúceho za skupinu dodávateľov

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

1. *Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*
2. *Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

**udeľuje/ú plnomocenstvo**

**splnomocnencovi:**

*Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

na prijímanie pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov v celom procese verejného obstarávania ako aj počas trvania dynamického nákupného systému, t.j. 48 mesiacov. Táto plná moc sa vzťahuje aj na konania pri uzatvorení Zmluvy, ako aj konania pri plnení Zmluvy a zo Zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov, v prípade ak by sme boli v konkrétnej zákazke vyhlásenej počas trvania dynamického nákupného systému úspešným uchádzačom.

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

 podpis splnomocniteľa

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

 podpis splnomocniteľa

Plnomocenstvo prijímam:

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

 podpis splnomocnenca