Príloha č. 3: Vzor Návrhu na plnenie kritérií

BIOFARMA ŠUŇAVA, družstvo

 Šuňava 513

059 39 Šuňava

IČO: 00199940

**Identifikačné údaje uchádzača:**

**Názov:**

**Sídlo:**

**IČO:**

**Štatutár:**

**Tel.:**

**Kontaktná osoba:**

**Emailová adresa:**

Predmet zákazky:

 **"** **Príves na prepravu“**

**Hodnotiace kritérium: cena bez DPH**

**Celková cena tovaru v EUR bez DPH:**

\*ak uchádzač nie je platcom DPH vypĺňa iba cenu celkom a nehodiace prečiarkne

**Cena bez DPH:...................................................................€**

**DPH 23%...........................................................................€**

**\*Cena s DPH / cena celkom :..............................................€**

 **Podpis štatutára a pečiatka**