

Žádost o účast
pro

„Dynamický nákupní systém pro dodávky potravin a nápojů“

Zadavatel	
<i>název</i>	Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje
<i>sídlo</i>	Žižkova 146, 280 02 Kolín
<i>IČO</i>	27256391
<i>zastoupený</i>	MUDr. Petr Chudomel, MBA, předseda představenstva, Mgr. Iveta Mikšíková, místopředsedkyně představenstva

Identifikační údaje účastníka	
<i>obchodní jméno</i>	
<i>sídlo</i>	
<i>IČ</i>	
<i>zápis v obch. rejstříku</i>	
<i>statutární orgán</i>	
<i>osoba zmocněná</i>	
<i>telefon</i>	
<i>fax</i>	
<i>e-mail</i>	
<i>Malý, střední podnik „MSP“ ANO / NE</i>	
<i>V případě že je účastník akciovou společností uveďte zda je kótován na burze cenných papírů ANO / NE</i>	

Kontaktní osoba účastníka	
<i>titul, jméno, příjmení</i>	
<i>telefon</i>	
<i>e-mail</i>	

Žádost o účast je podávána do následujících kategorií		
Účastník zaškrtně veškeré kategorie, k nimž podává tuto žádost o účast		
Kategorie	ANO účastník zaškrtně pole níže pokud do dané kategorie <u>podává</u> žádost o účast	NE účastník zaškrtně pole níže pokud do dané kategorie <u>NEpodává</u> žádost o účast
Kategorie 1 – Mléčné výrobky	☐	☐
Kategorie 2 – Koloniál	☐	☐
Kategorie 3 – Maso, uzeniny a drůbež	☐	☐
Kategorie 4 – Mražené zboží	☐	☐
Kategorie 5 – Ovoce a zelenina	☐	☐

Níže uvedeným podpisem (y) stvrzujeme, že podáváme tuto žádost o účast v souladu s podmínkami zadávací dokumentace k dynamickému nákupnímu systému. V okamžiku podání této žádosti o účast máme vyjasněná veškerá sporná ustanovení a případné technické nejasnosti.

<i>datum</i>		<i>elektronický podpis</i>
<i>místo</i>		
<i>osoba zodpovědná za podání žádosti o účast</i>		