|  |
| --- |
| **Návrh uchádzača na plnenie kritéria** |
| Názov uchádzača / označenie skupiny:  |
| Adresa uchádzača: |
| IČO: | DIČ: | IČDPH: |
| Zapísaný v |
| Štatutárni zástupcovia podľa dokladu o oprávnení podnikať: |
| Telefón: | Fax: |
| e-mail: | www: |
| Bankové spojenie: |
| Číslo účtu: |

Návrh na plnenie kritéria:

Cena v tomto formulári musí byť totožná s konečnou cenou v Prílohe č. 2 – Výkaz výmer

***Kritérium***

Cena bez DPH .............................................

Sadzba DPH .............................................

Cena s DPH .............................................

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

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

*(podpis a odtlačok pečiatky uchádzača, resp. osoby oprávnenej konať za uchádzača)*