**SPRÁVA ŠTÁTNYCH HMOTNÝCH REZERV SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Pražská 29, 812 63 Bratislava

Nadlimitná zákazka podľa § 66 ods. 6 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o verejnom obstarávaní“)

**Príloha č. 5 – Zoznam dôverných informácií**

**SÚŤAŽNÉ PODKLADY**

**„časť A – Pokyny pre uchádzačov“**

Zákazka:

**„Chirurgická maska (opakovateľne použiteľná)“**

**Zoznam dôverných informácií**

**Uchádzač/skupina dodávateľov**

**Obchodné meno**

**Adresa spoločnosti**

**IČO**

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že naša ponuka predložená v súťaži na predmet zákazky **„Chirurgická maska (opakovateľne použiteľná)“** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Správou štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky**

* Neobsahuje žiadne dôverné informácie alebo
* Obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“
* Obsahuje nasledovné dôverné informácie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Názov dokladu** | **Strana ponuky** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

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

meno a priezvisko, funkcia

podpis\*

\* tento formulár musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch