Verejný obstarávateľ: **Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, Rastislavova 43, 041 90 Košice**

Predmet zákazky: **Pranie nemocničnej bielizne - poskytovanie služieb**

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obchodné meno alebo názov uchádzača:**  *Úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača* | |  | |
| **Názov skupiny dodávateľov:**  *Vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku* | |  | |
| **Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:**  *Úplná adresa sídla alebo miesto podnikania uchádzača* | |  | |
| **Webové sídlo uchádzača:** | |  | |
| **IČO:** | **DIČ:** | | **IČ DPH:** |

**Zápis uchádzača v Obchodnom registri (označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje, a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie):**

|  |
| --- |
|  |

**Štatutárny zástupca/zástupcovia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *P. č.* | *Meno a priezvisko:* | *Funkcia:* |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Kontaktná osoba uchádzača s verejným obstarávateľom:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Meno a priezvisko:* | *Telefón/Mobil:* | *E-mail:* |
|  |  |  |

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

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*