**Žiadosť o zaradenie do DNS**

**Záujemca:**

Obchodné meno (názov):

Sídlo:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Štatutárny orgán/

splnomocnený zástupca:

Kontaktná osoba:

Tel/mobil:

Email:

Záujemca týmto žiada obstarávateľskú organizáciu o zaradenie do DNS s názvom:

**„** **Anestetiká “**

Zoznam príloh:

* Plnomocenstvo na zastupovanie záujemcu
* Doklady preukazujúce splnenie podmienok účasti

(nehodiace sa škrtnite)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 štatutárny orgán záujemcu/

 splnomocnený zástupca

VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA

Ako uchádzač ......................................................................................................................................................

(obchodné meno a sídlo/miesto podnikania uchádzača alebo obchodné mená a sídla/miesta podnikania všetkých členov skupiny dodávateľov\*)

týmto vyhlasujem, že

* súhlasím s podmienkami dynamického nákupného systému **„ Anestetiká“,** ktoré sú určené v súťažných podkladoch a v iných dokumentoch poskytnutých verejným obstarávateľom,
* beriem na vedomie, že spracúvanie osobných údajov verejným obstarávateľom, ktoré som uviedol v žiadosti, je zákonné, vykonávané v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a dobrými mravmi a na relevantnom právnom základe,
* som dôkladne oboznámený s celým obsahom súťažných podkladov vrátane všetkých príloh a dokumentov, na ktoré sa dynamický nákupný systém odvoláva,
* všetky doklady, dokumenty, vyhlásenia a údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a úplné,
* predkladám iba jednu žiadosť a nie som členom skupiny dodávateľov, ktorá ako iný uchádzač predkladá žiadosť.

v..........................................dňa........................... ..................................................

 podpis

v..........................................dňa........................... ..................................................

 podpis

\*doplniť podľa potreby