**Príloha č. 2 Návrh na plnenie kritérií**

|  |
| --- |
| Názov verejného obstarávania:**Vybavenie Spoločných operačných sál a JIS pavilónu 4/3 UNM - zdravotnícke vybavenie: Vozík na transport pacienta – stretcher – 1 ks** |
| Názov uchádzača: |
| Adresa uchádzača: |
| Tel. č.:  | e-mail: |  |
| IČO: | DIČ: | IČ DPH: |
| **Návrh na plnenie kritérií** |
| Cena za predmet zákazky | Cena za dodanie predmetu zákazky (EUR, bez DPH) |  |
| Sadzba a výška DPH |  |
| Cena za dodanie predmetu zákazky (EUR, vrátane DPH) |  |

Dátum:

Miesto podpisu:

Meno osoby, oprávnenej konať za uchádzača:

Podpis: