**Žiadosť o zaradenie do DNS**

**Záujemca:**

Obchodný názov:

Sídlo záujemcu

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Štatutárny zástupca/

splnomocnená osoba:

kontaktná osoba:

Tel/mobil:

Email:

Záujemca týmto žiada verejného obstarávateľa o zaradenie do DNS s názvom:

**Dodanie ochranných pomôcok**

Zoznam príloh:

* Splnomocnenie na zastupovanie záujemcu
* Doklady preukazujúce splnenie podmienok účasti

(nehodiace sa škrtnite)

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

 štatutárny zástupca uchádzača/

osoba splnomocnená štatutárnym zástupcom