**Návrh na plnenie kritéria**

**Dodávka ochranných pomôcok\_Výzva č. 5 (Chirurgické tvárové masky\_4)**

Obchodné meno uchádzača:

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:

IČO:

Právna forma:

e-mail:

telefónne číslo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka** | **Merná jednotka** | **Cena za 1 mernú jednotku v EUR s DPH\*** |
| Jednorazové chirurgické min. trojvrstvové ochranné tvárové masky s upevnením slučkami na uši, alebo na gumičky | **ks** |  |

*V ……………….…….., dňa ....................*

**………………………………....................... ...................................................**

*[uviesť miesto a dátum podpisu] [vypísať meno, priezvisko a funkciu*

 *oprávnenej osoby uchádzača]*

\* *uvedená na 3 desatinné miesta*

***V prípade, ak uchádzač nie je zdaniteľnou osobou pre DPH, uvedie v stĺpci „Cena za 1 mernú jednotku v EUR s DPH” svoju konečnú cenu.***

***V prípade, ak je uchádzač zahraničnou osobou, uvedie v stĺpci „Cena za 1 mernú jednotku v EUR s DPH” sumu bez DPH navýšenú o aktuálne platnú sadzbu DPH v SR (DPH odvádza v prípade úspešnosti jeho ponuky verejný obstarávateľ).***