**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 miesta podnikania uchádzača* | |  | | |
|  | |  | | |
| IČO | |  | | |
| DIČ | |  | | |
| IČ DPH | |  | | |
| Názov a sídlo peňažného ústavu/banky | |  | | |
| Bankové spojenie/IBAN | |  | | |
|  | |  | | |
| Právna forma | |  | | |
|  | |  | | |
| Zápis uchádzača v Obchodnom registri  *označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje* | |  | | |
|  | |  | | |
| Štát  *názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený* | |  | | |
|  | |  | | |
| Zoznam osôb oprávnených  konať v mene uchádzača | | meno a priezvisko |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Kontaktné údaje uchádzača | |  | | |
| Kontaktná adresa: | |  | | |
|  | |  | | |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby pre VO | |  | | |
| Telefón, e- mail: | |  | | |
| V....................................., dňa ................ | ..................................................  meno, funkcia | | |