# Príloha č. 2 - Návrh na plnenie kritéria na vyhodnotenie ponúk a identifikačné údaje uchádzača

Obchodné meno uchádzača: ...........................................................................

Sídlo uchádzača: ...........................................................................

IČO: ...........................................................................

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu ...........................................................................

IČ DPH: ...........................................................................

Názov banky: ...........................................................................

Číslo účtu (IBAN): ...........................................................................

Telefónne číslo: ...........................................................................

E-mailová adresa: ...........................................................................

Predmet zákazky: „Jednorazové ochranné čiapky“

**Kritérium na vyhodnotenie ponúk:** najnižšia cena za celý predmet zákazky v EUR s DPH.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celková cena** za predmet zákazky v EUR bez DPH | **Výška DPH** | **Celková cena** za predmet zákazky v EUR s DPH |
| Jednorazové ochranné čiapky **v celkovom množstve 50.000 ks** v súlade s opisom predmetu zákazky tejto výzvy č. 18 |  |  |

Cena uvedená uchádzačom obsahuje všetky náklady, ktoré uchádzačovi vzniknú v súvislosti s plnením predmetnej zákazky.

**Som – Nie som platiteľom DPH (nehodiace sa preškrtnite)**

Ak uchádzač nie je platiteľom DPH, na túto skutočnosť upozorní verejného obstarávateľa. Ak uchádzač nie je platcom DPH, ním uvedená cena bude považovaná za konečnú aj v prípade, ak by sa počas plnenia predmetu zákazky stal platiteľom DPH. V prípade, ak uchádzač je platiteľom DPH, avšak jeho sídlo je v inom členskom štáte EÚ alebo sídli mimo EÚ, uvedie v ponuke cenu, ktorá bude rozdelená na ním navrhovanú cenu bez DPH, výšku DPH a aj cenu s DPH podľa slovenských právnych predpisov (20%), aj keď samotnú DPH nebude fakturovať.

V .................................., dňa .........................

 ................................................

 meno a priezvisko

 podpis štatutárneho zástupcu,

 pečiatka