**Príloha č. 1 Súťažných podkladov – Žiadosť o zaradenie do DNS**

**Žiadosť o zaradenie do dynamického nákupného systému**

**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 dynamického nákupného systému s názvom:

**Osobné ochranné pracovné pomôcky pre Nemocnicu s poliklinikou Trebišov, a.s.**

Zoznam príloh: *(Vyplní záujemca podľa predkladanej žiadosti)*

* Doklady preukazujúce splnenie podmienky účasti podľa § 32
* Splnomocnenie na zastupovanie záujemcu, ak žiadosť podpisuje iná osoba ako štatutárny zástupca
* Súhlas so skrátením lehoty na predkladanie ponúk podľa § 61 ods. 4 ZVO

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

 štatutárny zástupca uchádzača/

 osoba splnomocnená štatutárnym zástupcom