

Obchodné meno uchádzača: ¹	Medirex a.s.
Adresa uchádzača:	Holubyho 35, 902 01 Pezinok Korešpondenčná adresa: Galvaniho 17/C, P.O.BOX 143, 820 16 Bratislava
Meno oprávnenej osoby podpisovať za firmu:	Ing. Jozef Gavlas, MSc
Meno kontaktnej osoby a jej funkcia:	Natália Čierniková Manažér obchodných distribučných kanálov
Číslo TEL. a FAXu kontaktnej osoby:	00421 918 321 025
E-mail kontaktnej osoby:	natalia.ciernikova@medirexgroup.sk

Návrh na plnenie kritéria

1	2	3	4	5	6
P.č.	Popis položky	MJ	Predpokladané Množstvo/2 roky	Jedn. cena bez DPH (v eurách)	Cena bez DPH (v eurách)
1.	Zdravie ŽENY	Balík na osobu	733	60	43.980
2.	Zdravie MUŽA	Balík na osobu	733	61	44.713
3.	Intolerancia	Balík na osobu	733	62	45.446
CENA CELKOM BEZ DPH					134.139
DPH 0%					0
CENA CELKOM VRÁTANE DPH					134.139

Vyššie uvedenú ponuku sme vypracovali v súvislosti s verejným obstarávaním vyhláseným verejným obstarávateľom: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., so sídlom: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka vo veci obstarania preventívne krvné testy v rozsahu, ktorý je určený v súťažných podkladoch.

Táto ponuka je záväzná do uplynutia lehoty viazanosti ponúk uvedenej v súťažných podkladoch verejného obstarávania.

Miesto a dátum: 8.10.202

Ing. Jozef Gavlas, MSc

predseda va

Medirex a.s.

¹ V prípade podania spoločnej ponuky je potrebné v tomto riadku tabuľky uviesť obchodné meno kontaktného uchádzača, ktorého si spoločne určila skupina uchádzačov. Ďalej je k návrhu na plnenie kritérií potrebné priložiť na samostatnom liste Obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, telefónne číslo a FAX každého uchádzača skupiny.

