**Prieskum trhu elektronickou formou** za účelom zistenia predpokladanej hodnoty zákazky.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NEZÁVAZNÝ MARKETINGOVÝ PRIESKUM TRHU pre potreby stanovenia predpokladanej hodnoty zákazky podľa § 6 č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov na**  **predmet zákazky – „** **Spotrebný materiál tlačiarne“** | | | |
| **Identifikačné údaje objednávateľa:** | | **Identifikačné údaje a návrhy osloveného:** | |
| **Obchodné meno:** | Národné centrum zdravotníckych informácií | **Obchodné meno:** | *Doplní oslovený* |
| **Sídlo:** | Lazaretská 26,  811 09 Bratislava | **Sídlo:** | *Doplní oslovený* |
| **V zastúpení:** | Ing. Peter Bielik, riaditeľ | **IČO/DIČ:** | *Doplní oslovený* |
| **Kontaktná osoba:** | Ing. Miriama Ištvánová | **Bankové spojenie:** | *Doplní oslovený* |
| **Telefón (fax):** | tel.: +421 2 57 269 666 | **Číslo bank. účtu:** | *Doplní oslovený* |
| **e-mail:** | [miriama.istvanova@nczisk.sk](mailto:miriama.istvanova@nczisk.sk) | **Kontaktná osoba:** | *Doplní oslovený* |
| **Špecifikácia predmetu dodania** | **Spotrebný materiál tlačiarne** | **Telefón:** | *Doplní oslovený* |
| **Fax:** | *Doplní oslovený* |
| **e-mail:** | *Doplní oslovený* |
| **Cena celkom bez DPH** | *Doplní oslovený* | **Iné informácie:** | *Doplní oslovený* |
| **Cena celkom s DPH** | *Doplní oslovený* | | |

V prípade, že oslovený nie je platcom DPH, uvedie túto skutočnosť v ponuke!