**Cenová ponuka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno uchádzača:** | *(doplní uchádzač)* |
| **Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:** | *(doplní uchádzač)* |
| **IČO uchádzača:** | *(doplní uchádzač)* |

Predmet zákazky: **Osobné ochranné pracovné pomôcky vrátane súvisiacich služieb**na obdobie 24 mesiacov

**Časť č. 2:** Chirurgické rúška s gumičkou; Chirurgické rúška na úväzky

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov položky** | | **MJ** | **Predpokladaný počet na obdobie 24 mesiacov** | **ŠUKL kód (ak je to relevantné)** | | | **Kód MZSR platný pre aktuálnu kategorizáciu (ak je to relevantné)** | **Cena za**  **MJ v EUR bez DPH** | **Cena celkom**  **v EUR bez DPH** | **Výška DPH**  **v EUR** | **Sadzba DPH**  **v %** | **Cena celkom**  **v EUR s DPH** |
| 1. | Chirurgické rúška s gumičkou | | ks | 700 000 |  | | |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Chirurgické rúška na úväzky | | ks | 600 000 |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Spolu** | | X | X | X | | | X | X |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |

*Vyhlasujem, že cenová ponuka spĺňa požiadavky verejného obstarávateľa uvedené v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania a obsahuje všetky náklady súvisiace s dodaním predmetu zákazky.*

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

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

meno a priezvisko štatutárneho zástupcu

podpis a pečiatka uchádzača