**Príloha č. 4**

**Návrh uchádzača na plnenie kritéria**

Obchodné meno, názov uchádzača: .....................................................................................

Adresa, sídlo: .....................................................................................

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

Názov predmetu zákazky:

**„Rekonštrukcia nemocnice Topoľčany“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Návrh na plnenie kritéria | Navrhovaná cena v EUR bez DPH | Výška DPH20 % v EUR  | Navrhovaná cena v EUR s DPH (súťažné kritérium) |
| CELKOVÁ CENA za predmet zákazky  |  |  |  |

Kritérium na vyhodnotenie ponúk: NAJNIŽŠIA CENA

Je uchádzač platiteľom DPH?: ÁNO[[1]](#footnote-2) NIE

V ...................... dňa ........................

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

 pečiatka, meno a podpis uchádzača\*)

\*) Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny podpísané každým členom skupiny alebo osobou oprávnenou konať v danej veci za člena skupiny.

*Pozn.: POVINNÉ*

1. Nehodiace prečiarknuť [↑](#footnote-ref-2)