Príloha č. 1

**Krycí list žiadosti o účasť**

Identifikácia verejného obstarávateľa:

Názov: **Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI)**

IČO: 00165387

Sídlo: Lazaretská 26, 811 09 Bratislava

Názov zákazky (Heslo zákazky):

Online procesy eZdravia

Obsah ponuky:

***Zoznam súborov ponuky\****

Identifikačné údaje uchádzača\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ pre daň: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| IBAN: |  |
| SWIFT (BIC) kód: |  |
| Tel: |  |
| E-mail:  |  |

Oprávnené osoby k podpisu ponuky\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, funkcia |  |

**Čestne vyhlasujeme**, že v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky:

* som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení („**zainteresovaná osoba**“) akékoľvek aktivity, ktoré vy mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v súťaži,
* som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek čo i len potencionálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná **za konflikt** záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie.

**Čestne vyhlasujeme**, že pre účely elektronickej komunikácie k tejto zákazke, budeme využívať naše konto s užívateľským menom ......................................[[1]](#footnote-2) na portáli <https://josephine.proebiz.com>. Berieme na vedomie, že dokumenty sa považujú za doručené ich odoslaním do nášho konta s užívateľským menom ......................................\* na portáli <https://josephine.proebiz.com>, pričom kontrola konta je na našej zodpovednosti..

**Čestne vyhlasujeme**, že predkladáme jedinú ponuku. Doklady uvedené v ponuke sú pravdivé, nie sú pozmenené a sú skutočné. Zoznam súborov a dokladov, ktorý sme vyššie uviedli je z našej strany vyjadrený kompletne a úplne.

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

 meno a priezvisko, funkcia, podpis[[2]](#footnote-3)

Príloha č. 2

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno**

**Adresa spoločnosti**

IČO

Čestné vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov

1. Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky v súťaži na poskytnutie predmetu **„Online procesy eZdravia“**vyhlásenej verejným obstarávateľom **Národné centrum zdravotníckych informácií**, so sídlom Lazaretská 26, 811 09 Bratislava,v Úradnom vestníku Európskej únie 2021/S 148-394521, sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:
2. V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá, sa zaväzujeme, že pred podpisom zmluvy uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny uchádzačov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.
3. Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Obchodné meno**Sídlo/miesto podnikania*IČO:  | ................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[3]](#footnote-4)1 |
| *Obchodné meno**Sídlo/miesto podnikania**IČO:*  | ................................................meno a priezvisko, funkciapodpis |

Príloha č. 3

Plná moc pre jedného z členov skupiny, konajúceho za skupinu dodávateľov

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

1. *Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

**udeľuje/ú plnomocenstvo**

**Splnomocnencovi:**

*Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

na prijímanie pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na zadanie zákazky s názvom **„Online procesy eZdravia“**vyhlásenej verejným obstarávateľom **Národné centrum zdravotníckych informácií**, so sídlom Lazaretská 26, 811 09 Bratislava, v Úradnom vestníku Európskej únie 2021/S 148-394521, vrátane konania pri uzatvorení zmluvy, ako aj konania pri plnení zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.

|  |  |
| --- | --- |
| V .................... dňa ........................... | ..................................................podpis splnomocniteľa |
| V .................... dňa ........................... | ..................................................podpis splnomocniteľa |

Plnomocenstvo prijímam:

|  |  |
| --- | --- |
| V ................................... dňa ........................... | ..................................................podpis splnomocniteľa |

Príloha č. 4

Zoznam poskytnutých služieb rovnakého alebo obdobného charakteru ako predmet zákazky

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obchodné meno a adresa verejného obstarávateľa/ obstarávateľa/ objednávateľa | Názov a stručný opis predmetu zákazky / poskytnutej služby vrátane uvedenia všetkých aktivít a činností relevantných k obdobnosti predmetu zákazky | Zmluvná cena a skutočne vyfakturovaná cena zákazky v Eur bez DPH  | Zmluvný a skutočný termín uskutočnenia predmetu plnenia | Meno, funkcia a kontakt na osobu zodpovednú za objednávateľa/odberateľa | Referencia podľa § 12 zákona o verejnom obstarávaní (áno/nie\*) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[4]](#footnote-5)1 |

Príloha č. 5

Zoznam kľúčových expertov

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navrhovaná pozícia kľúčového experta | Meno a priezvisko kľúčového experta | Identifikačné údaje o aktuálnom zamestnávateľovi kľúčového experta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[5]](#footnote-6)1 |

Príloha č. 6

Zoznam praktických skúseností kľúčového experta

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko kľúčového experta: |  |
| Názov projektu, na ktorom sa kľúčový expert podieľal: |  |
| Identifikačné údaje Objednávateľa/Odberateľa |  |
| Lehota plnenia predmetu zmluvy/stavby/projektu projekte v tvare od – do (MM/RRRR): |  |
| Stručný opis predmetu plnenia zmluvy/projektu vrátane aktivít a činností, ktoré kľúčový expert vykonával: |  |
| Celková zmluvná cena projektu bez DPH: |  |
| Pozícia na danom projekte: |  |
| Doba vykonávania na vyššie uvedenej pozícií na danom projekte v tvare od – do (MM/RRRR): |  |
| Identifikáciu a kontaktné údaje (telefón a mail) osoby, u ktorej si možno overiť príslušné údaje t.j. konečného odberateľa plnenia/projektu alebo zamestnávateľa, pre ktorého kľúčový expert činnosť v konkrétnej pozícii vykonával |  |
|  V ........................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[6]](#footnote-7)1 |

Príloha č. 7

Zoznam dôverných informácií

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno**

**Adresa spoločnosti**

IČO

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že naša ponuka predložená v súťaži na predmet zákazky **„Online procesy eZdravia“** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Národné centrum zdravotníckych informácií**, so sídlom, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava, v Úradnom vestníku Európskej únie 2021/S 148-394521:

**[ ]** neobsahuje žiadne dôverné informácie, alebo

**[ ]** obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“, alebo

**[ ]** obsahuje nasledovné dôverné informácie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov dokladu** | **strana ponuky** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V ...................................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[7]](#footnote-8)1 |

Príloha č. 8

Vyhlásenie uchádzača o subdodávkach

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno**

**Adresa spoločnosti**

IČO

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že na realizácii predmetu zákazky **„Online procesy eZdravia“,** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Národné centrum zdravotníckych informácií**, so sídlom, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava, v Úradnom vestníku Európskej únie 2021/S 148-394521:

**[ ]** sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami.

**[ ]** sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Obchodné meno a sídlo subdodávateľa** | **IČO** | **% podiel na zákazke** | **Predmet subdodávok** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Upozornenie: Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a nemôžu existovať u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní (oprávnenie dodávať tovar, uskutočňovať stavebné práce alebo poskytovať službu preukazuje subdodávateľ vo vzťahu k tej časti predmetu zákazky, ktorý má plniť).*

|  |  |
| --- | --- |
| V ......................................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[8]](#footnote-9)1 |

Príloha č. 9

Čestné vyhlásenie – Obchodné podmienky poskytnutia predmetu zákazky

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno**

**Adresa spoločnosti**

IČO

**Čestné vyhlásenie**

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že súhlasím so zmluvnými podmienkami verejnej súťaže uvedenými v časti *B.2 Obchodné podmienky* týchto súťažných podkladov na poskytnutie predmetu zákazky s názvom **„Online procesy eZdravia“,** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Národné centrum zdravotníckych informácií**, so sídlom Lazaretská 26, 811 09 Bratislava, v Úradnom vestníku Európskej únie 2021/S 148-394521. Uvedené požiadavky verejného obstarávateľa akceptujeme a v prípade nášho úspechu v tomto verejnom obstarávaní ich zapracujeme do návrhu zmluvy.

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[9]](#footnote-10)1 |

Príloha č. 10

Návrh na plnenie kritérií

|  |  |
| --- | --- |
| Uchádzač / skupina dodávateľov |  |
|  |  |
| Kritérium na vyhodnotenie ponúk | NAJNIŽŠIA CENA |
|  |  |
| Je uchádzač platiteľom DPH?[[10]](#footnote-11)2 | ÁNO | NIE |

V tabuľke uchádzač doplní návrh na plnenie kritéria určeného na vyhodnotenie ponúk:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Navrhovaná cena v Eur bez DPH** | **DPH** | **Navrhovaná cena v Eur s DPH** |
| **Celková cena za predmet zákazky**  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[11]](#footnote-12)1 |

|  |
| --- |
| **Dodanie Informačného systému Online procesy eZdravia (IS OPE)** |
| *Návrh na plnenie kritéria:* |
| Pozícia / Produkt | Sadzba/1MD, resp. ks v eur bez DPH | DPH v eur | Sadzba/1MD, resp. ks v eur s DPH | Počet MD, resp. ks | Cena spolu v eur bez DPH | SpoluDPH v eur | Cena spolu v eur s DPH |
| IT architekt/Kľúčový expert č. 3,10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Tester/Kľúčový expert č. 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| IT programátor/Kľúčový expert č. 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Projektový manažér/Kľúčový expert č. 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| IT analytik/Kľúčový expert č. 2,8,9 |  |  |  |  |  |  |  |
| Odborník pre IT dohľad/Kľúčový expert č. 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| Špecialista pre bezpečnosť IT/Kľúčový expert č. 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| Špecialista pre infraštruktúry/HW špecialista |  |  |  |  |  |  |  |
| Školiteľ  |  |  |  |  |  |  |  |
| Administrátor |  |  |  |  |  |  |  |
| Legislatívec |  |  |  |  |  |  |  |
| Deployment |  |  |  |  |  |  |  |
| Dokumentarista |  |  |  |  |  |  |  |
| „Iné (pozícia, ktorú nie je možné zaradiť do vyššie uvedených pozícií)“ |  |  |  |  |  |  |  |
| **Celková cena za dodanie IS OPE** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Podpora Zhotoviteľa po prevzatí predmetu zákazky do prevádzky Objednávateľom (poskytnutie podporných služieb)** |
| *Návrh na plnenie kritéria:* |
| ID služby | Názov výdavku | Pozícia | Merná jednotka | Počet jednotiek | Jednotková cena v eur bez DPH | Celková cena v eurbez DPH  | Celková cena v eurs DPH  |
| 1 | Paušálne služby Servisná podpora –Správa Incidentov / Problémov | N/A | mesiac | 60 (udržateľnosť) |  |  |  |
| 2 | Objednávkové službyZmenová podpora– Správa zmien, Upgrade / Update | N/A | človekodeň | 3000 (600/rok) |  |  |  |
| 1 | Opcia: Servisná podpora Paušálne služby –Správa Incidentov / Problémov | N/A | mesiac | 60 (opcia) |  |  |  |
| 2 | Opcia: Objednávkové službyZmenová podpora – Správa zmien, Upgrade / Update | N/A | človekodeň | 3000 (600/rok) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cena spolu v eur bez DPH | Cena spolu v eur s DPH |
| **Celková predpokladaná cena za poskytnutie podporných služieb za 1 rok** |  |  |
| **Celková predpokladaná cena za poskytnutie podporných služieb za 5 rokov** |  |  |
| **Celková predpokladaná cena za poskytnutie podporných služieb za opciu na 5 rokov** |  |  |
| **Celková predpokladaná cena za poskytnutie podporných služieb za 10 rokov**  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena spolu v eur bez DPH | SpoluDPH v eur | Cena spolu v eur s DPH |
| **Celková cena za dodanie IS OPE** |  |  |  |
| **Celková predpokladaná cena za poskytnutie podporných služieb za 10 rokov** |  |  |  |
| **CELKOVÁ CENA ZA PREDMET ZÁKAZKY** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[12]](#footnote-13) |

PRÍLOHA č. 11

Stručná sumarizácia navrhovaného riešenia

Uchádzač / skupina dodávateľov:

|  |
| --- |
|  |

Názov predmetu zákazky:

|  |
| --- |
| **„Online procesy eZdravia“** |

Požadované verejným obstarávateľom v časti B.1 Opis predmetu zákazky a uchádzačom navrhnuté konkrétne riešenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Požadované verejným obstarávateľom v časti B.1 Opis predmetu zákazky – Oblasť riešenia | Požadované verejným obstarávateľom v časti B.1 Opispredmetu zákazky– konkrétny produkt alebo framework, prostredníctvom ktorého bude oblasť riešená | Referencia na kapitoluv podrobnom technickom popise navrhovaného riešenia | Odôvodnenie |
| GUI |  |  |  |
| IAM |  |  |  |
| SSO/STS |  |  |  |
| CA |  |  |  |
| Orchestrácia - Backend (API a Orchestrácia) |  |  |  |
| Cloud |  |  |  |
| MDM |  |  |  |
| OPE - riešenie centrálneho repozitára údajov |  |  |  |
| Systém výmeny údajov |  |  |  |

PRÍLOHA č. 12

 Súhlas so spracúvaním osobných údajov

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno**

**Adresa spoločnosti**

IČO

Dolu podpísaný zástupca uchádzača, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky s názvom **„Online procesy eZdravia“** vyhlásenej verejným obstarávateľom, so sídlom, Bratislava v Úradnom vestníku Európskej únie č. 2021/S 148-394521 zo dňa 03.08.2021

**týmto udeľujem**

verejnému obstarávateľovi, so sídlom, Bratislava, Slovenská republika ako prevádzkovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov v rozsahu potrebnom na účel vyhodnotenia splnenia podmienok účasti a vyhodnotenia ponúk vo verejnom obstarávaní na vyššie uvedený predmet zákazky.

Som si vedomá/-ý, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a boli poskytnuté slobodne.

|  |  |
| --- | --- |
| V ......................................., dňa ............... | .............................................................meno a priezvisko, funkciapodpis[[13]](#footnote-14)1 |

Príloha č. 13

Vyhlásenie k vypracovaniu ponuky

 **podľa § 49 ods. 5 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZVO“)**

predmet zákazky: „Online procesy eZdravia“

**Uchádzač:**

Obchodný názov:

Sídlo spoločnosti:

IČO:

Meno a priezvisko osoby

oprávnenej konať v mene spoločnosti:

týmto čestne vyhlasujem, že pri vypracovaní ponuky som

**nevypracoval sám a** **využil služby osoby podľa ustanovenia § 49 ods. 5 ZVO**

Meno a priezvisko:

Obchodné meno alebo názov:

Sídlo alebo miesto podnikania:

Adresa pobytu:

Identifikačné číslo, ak bolo pridelené:

Uchádzač ďalej vyhlasuje, že si je vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých informácií v tomto vyhlásení.

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

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis[[14]](#footnote-15)

1. *Doplní uchádzač* [↑](#footnote-ref-2)
2. *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 dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.* [↑](#footnote-ref-3)
3. 1 Čestné vyhlásenie musí byť podpísané uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-4)
4. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-5)
5. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-6)
6. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-7)
7. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-8)
8. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-9)
9. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-10)
10. 2 nehodiace sa preškrtnúť [↑](#footnote-ref-11)
11. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-12)
12. Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-13)
13. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-14)
14. Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-15)