

Uchádzač/skupina dodávateľov

Obchodné meno

Adresa spoločnosti

IČO

Čestné vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov

Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky v súťaži na dodávku tovaru „**Spotrebný materiál pre projekty LYNCH BIO2 GENOSCAN**“ sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

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 verejným obstarávateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

V..... dňa.....

Obchodné meno

Sídlo/miesto podnikania

IČO:

.....
meno a priezvisko, funkcia
podpis

Obchodné meno

Sídlo/miesto podnikania

IČO:

.....
meno a priezvisko, funkcia
podpis

Plnomocenstvo pre osobu konajúcu za skupinu dodávateľov

Splnomocnitel'/splnomocnitelia (všetci členovia skupiny dodávateľov):

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:

2. meno, priezvisko a trvalý pobyt osoby konajúcej za člena skupiny dodávateľov

na prijímanie pokynov a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní **„Spotrebný materiál pre projekty LYNCH BIO2 GENOSCAN“**, vrátane konania pri uzatvorení rámcovej dohody, ako aj konania pri plnení rámcovej dohody a z rámcovej dohody vyplývajúcich právnych vzťahov.

v dňa

.....

podpis splnomocniteľa

v dňa

.....

podpis splnomocniteľa

Plnomocenstvo prijímam:

v dňa

.....

podpis splnomocnenca