*Evidenčné číslo zákazky: UNLP-2022-31-ZsNH-PT Príloha č. 1 Výzvy*

Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, Rastislavova 43, 041 90 Košice

Predmet zákazky: **Nákup čerpadiel – 8ks**

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obchodné meno alebo názov uchádzača:**  *Úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača* | |  | |
| **Názov skupiny dodávateľov:**  *Vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku* | |  | |
| **Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:**  *Úplná adresa sídla alebo miesto podnikania uchádzača* | |  | |
| Webové sídlo uchádzača: | |  | |
| IČO: | DIČ: | | IČ DPH: |
| Bankové spojenie (IBAN): | | | |

Zápis uchádzača v Obchodnom registri (označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje, a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie):

|  |
| --- |
|  |

Štatutárny zástupca/zástupcovia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *P. č.* | *Meno a priezvisko:* | *Funkcia:* |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Kontaktná osoba uchádzača s verejným obstarávateľom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Meno a priezvisko:* | *Telefón/Mobil:* | *E-mail:* |
|  |  |  |

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

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*

\* 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.