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

Predmet zákazky: **Hydroliečba pre Kliniku fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie**

Návrh na plnenie kritéria

|  |
| --- |
| **Predkladá uchádzač** |
| **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* |  |
| **IČO:** | **DIČ:** | **IČ DPH:** |
| **Pozícia platcu dane z pridanej hodnoty:** | *Je platca DPH / Nie je platcom DPH \** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Predmet zákazky / Opis položky*** | ***Počet ks*** | ***JC za ks bez DPH*** | ***Celková cena v EUR bez DPH*** | ***DPH v %*** | ***Celková cena v EUR s DPH*** |
| Končatinový galvanický kúpeľ, laminátový, biely**Ponúkaný model:** | 1 ks |  |  |  |  |
| Celotelová vaňa pre podvodnú masáž, hydromasáž s perličkovým kúpeľom, akrylátová, biela**Ponúkaný model:** | 1 ks |  |  |  |  |
| Vírivý kúpeľ na ruky, akrylátový, biely**Ponúkaný model:** | 1 ks |  |  |  |  |
| Vírivý sedací kúpeľ na dolné končatiny, akrylátový, biely**Ponúkaný model:** | 1 ks |  |  |  |  |
| Kritérium:***Cena za celý predmet zákazky v EUR s DPH*** |  |

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

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

 meno a priezvisko, funkcia, podpis\*\*