|  |
| --- |
| **Príloha č. 2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ: | **Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach**  |
| Sídlo:  | Nemocničná 2, 972 01 Bojnice**.** |
| IČO:  | 17335795 |

Názov predmetu zákazky:

„**Prístrojové vybavenie gastroenterologickej ambulancie“**

**VYHLÁSENIE**

**o informáciách označených ako dôverné**

**v ponuke uchádzača**

Dolu podpísaná oprávnená osoba/zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že naša ponuka predložená v rámci zadávania vyššie uvedenej zákazky

* neobsahuje žiadne dôverné informácie, alebo
* obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“, konkrétne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov dokladu**  | **Strana ponuky** |
|  |  |  |
|  |  |  |

V …………………………, dňa

 ……………………………………………………………….

Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu/oprávnenej

osoby konať v mene uchádzača