Príloha č. 4

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA  A ZOZNAM DÔVERNÝCH INFORMÁCIÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 miesta podnikania uchádzača*  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| IČO  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Právna forma    |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Zápis uchádzača v Obchodnom registri  *označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje*  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Štát  *názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený*  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Zoznam osôb oprávnených  konať v mene uchádzača   |   |
|    |   |
|    |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktná adresa   |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby  |
| Telefón   |
| E-mail  |
|   |

  |   |
| Uchádzač je mikropodnik, malý, alebo stredný podnik, prípadné iný typ podniku *(uvedie sa typ podniku)* |  |

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že naša ponuka predložená v súťaži na predmet zákazky **„Spotrebný materiál na sekvenovanie - NarCoS“** vyhlásenej verejným obstarávateľom Univerzita Komenského v Bratislave,

|  |  |
| --- | --- |
|  | neobsahuje žiadne dôverné informácie, alebo  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“, alebo  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | obsahuje nasledovné dôverné informácie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por. č.** | **Názov dokladu** | **Strana ponuky** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V....................................., dňa ................   |  |

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

Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za uchádzača

 podpis oprávnenej osoby a odtlačok pečiatky