**Príloha č. 1 ku SP**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno uchádzača:[[1]](#footnote-1) |  |
| Adresa uchádzača: |  |
| Meno oprávnenej osoby podpisovať za firmu: |  |
| Meno kontaktnej osoby a jej funkcia: |  |
| Číslo TEL. a FAXu kontaktnej osoby: |  |
| E-mail kontaktnej osoby: |  |

**NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIA – PONUKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por.č.**  | **Predmet**  | **Cena v EUR bez DPH**  | **DPH 20%**  | **Cena v EUR s DPH**  |
| 1.  | **Celková cena za predmet zákazky** |  |  |  |

(Celkovú cenu za predmet zákazky uvedie na základe vyplnenej Prílohy č. 5 „**Cenník**“ Rámcovej dohody. Verejný obstarávateľ požaduje oceniť všetky položky uvedené v prílohe. Celkovú cenu za predmet zákazky je potrebné zaokrúhliť na dve desatinné miesta.)

Vyššie uvedenú ponuku sme vypracovali v súvislosti s verejným obstarávaním vyhláseným verejným obstarávateľom: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. , so sídlom: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka vo veci obstarania predmetu zákazky a činností v zmysle Opisu predmetu zákazky v rozsahu, ktorý je určený v súťažných podkladoch.

Táto ponuka je záväzná do uplynutia lehoty viazanosti ponúk uvedenej v súťažných podkladoch verejného obstarávania.

*Miesto a dátum*

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

podpis oprávnenej osoby

1. V prípade podania spoločnej ponuky je potrebné v tomto riadku tabuľky uviesť obchodné meno kontaktného uchádzača, ktorého si spoločne určila skupina uchádzačov. Ďalej je k návrhu na plnenie kritérií potrebné priložiť na samostatnom liste Obchodné meno, sídlo alebo miesto podnikania, telefónne číslo a e-mail každého uchádzača skupiny. [↑](#footnote-ref-1)