Príloha č. 2 Výzvy na predkladanie ponúk

**Návrh na plnenie kritérií**

**Postup verejného obstarávania:** Nadlimitná zákazka – dynamický nákupný systém podľa § 58 až 61 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (tovary)

**Identifikačné údaje verejného obstarávateľa:**

Názov organizácie: Fakultná nemocnica s poliklinikou, F. D. Roosevelta Banská Bystrica

Adresa organizácie: Námestie L. Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica

Krajina: Slovenská republika

Zastúpená: Ing. Miriam Lapuníková, MBA, riaditeľka

IČO: 00165549

DIČ: 2021095670

IČ DPH: SK2021095670

**Identifikačné údaje uchádzača:**

Obchodné meno uchádzača: ....................................................................................... *(doplní uchádzač)*

Sídlo alebo miesto podnikania: .................................................................................... *(doplní uchádzač)*

IČO uchádzača: ........................................................................................................ *(doplní uchádzač)*

IČ DPH: ...................................................................................................................... *(doplní uchádzač)*

Platca DPH (áno/nie) ............................................................................................... *(doplní uchádzač)*

Predmet zákazky: **„Názov zákazky“ [bude doplnené]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. č.** | **Názov položky** | **Cena celkom v EUR bez DPH** | **Sadzba DPH v %** | **Výška DPH v EUR** | **Cena celkom v EUR s DPH**  *(kritérium na vyhodnotenie ponúk)* |
| 1 | Celková zmluvná cena za celý predmet zákazky |  |  |  |  |

Čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú totožné s údajmi v ostatných častiach ponuky.

V ............................................, dňa ............................

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka