**CENOVÁ PONUKA PRE URČENIE PREDPOKLADANEJ HODNOTY ZÁKAZKY (PHZ)**

Názov predmetu zákazky:

**PRACOVNÁ ZDRAVOTNÁ SLUŽBA**

Dodávateľ:

Adresa:

IČO:

**Požadujeme vyplnenie tabuľky v nadväznosti na Opis predmetu zákazky – Príloha č.1**

**Cenová kalkulácia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Položka  | Paušálna cena € za poskytovanie PZS 1 mesiac / bez DPH | Paušálna cena € za poskytovanie PZS 1 mesiac / s DPH | Celková cena € za predmet zákazky 36 mesiacov/ bez DPH  | Celková cena € za predmet zákazky 36 mesiacov/s DPH |
| Pracovná zdravotná služba |  |   |  |  |
| **SPOLU**  |   |   |   |  |

Dátum, meno a  podpis: ................................................

Pozn.:

* V prípade ak uchádzač nie je platcom DPH, žiadame uviesť túto skutočnosť do cenovej ponuky
* Ak uchádzač nie je platcom DPH, týmto vyhlasuje, že berie na vedomie, že ak sa neskôr stane platcom DPH, nie je oprávnený fakturovať k ponúknutej cene DPH, pretože skutočnosť, že sa stal platcom DPH nie je dôvodom na zmenu ponuky, či zmluvy a ním pôvodne ponúknutá cena sa považuje za cenu vrátane DPH.