**Identifikačné údaje a vyhlásenia uchádzača**

# IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA\*

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania |  |
| Meno, priezvisko a funkcia osoby (osôb) vykonávajúcej funkciu štatutárneho orgánu uchádzača |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Identifikačné číslo pre DPH: |  |
| Bankové spojenie:  |  |
| SWIFT:  |  |
| IBAN:  |  |
| Telefónne číslo: |  |
| Email: |  |
| Kontaktná osoba zodpovedná za plnenie zmluvy (meno, tel.č., e-mail) |  |
| Zapísaný v: |  |

\* v prípade skupiny dodávateľov obchodné mená a sídla/miesta podnikania všetkých členov skupiny dodávateľov

Ak uchádzač nevypracoval ponuku sám, uvedie v ponuke osobu, ktorej služby alebo podklady pri jej vypracovaní využil (informácie podľa § 49 ods. 5 zákona o verejnom obstarávaní). Ak uchádzač vypracoval ponuku sám, tak údaje nevypĺňa.

|  |  |
| --- | --- |
| meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov: |  |
| adresa pobytu, sídlo alebo miesto podnikania: |  |
| identifikačné číslo, ak bolo pridelené: |  |

# B. VYHLÁSENIA UCHÁDZAČA

V súvislosti s verejným obstarávaním

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet zákazky | Celotvárová pretlaková ochranná maska a pľúcna automatika k autonómnemu dýchaciemu prístroju pretlakovému s otvoreným okruhom |
| ID JOSEPHINE |  |

ako uchádzač predkladajúci ponuku vyhlasujem, že som sa oboznámil so všetkými podmienkami verejnej súťaže uvedenými v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania a v súťažných podkladoch a bez výhrad súhlasím so zmluvnými podmienkami dodania predmetu zákazky stanovenými verejným obstarávateľom uvedenými v návrhu rámcovej dohody.

Ako uchádzač ďalej vyhlasujem že **som**\* **– nie som**\* zdaniteľnou osobou pre daň z pridanej hodnoty (ďalej len „DPH“) v zmysle <príslušných predpisov.

*\* nehodiace sa prečiarknite*

V .......................... dňa ...........................

Podpis: ..................................................

(uviesť meno, priezvisko a funkciu a podpis osoby oprávnenej konať za uchádzača