



HLAVNÉ MESTO SLOVENSKEJ REPUBLIKY BRATISLAVA

Primaciálne nám. 1, 814 99 Bratislava

Príloha č. 4 – Vyhlásenie k participácii na vypracovaní ponuky inou osobou

podľa ust. § 49 ods. 5 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZVO“)

NZ: Výkon deratizácie, dezinfekcie a dezinfekcie v podmienkach hlavného mesta SR Bratislavy

Identifikácia uchádzača:

Obchodný názov:

Sídlo spoločnosti:

IČO:

Meno a priezvisko osoby
oprávnenej konať v mene
uchádzača:

týmto vyhlasujem, že pri vypracovaní ponuky som

využil služby osoby podľa ust. § 49 ods. 5 ZVO¹.

Meno a priezvisko:

Obchodné meno alebo názov:

Sídlo alebo miesto podnikania:

Identifikačné číslo, ak bolo pridelené:

UPOZORNENIE

V prípade, ak uchádzač nevyužil služby osoby podľa ust. § 49 ods. 5 ZVO, uchádzač nepredkladá tieto údaje / informácie.

Uchádzač ďalej vyhlasuje, že si je vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých informácií v tomto vyhlásení **alebo zamlčania takejto osoby.**

V.....dňa

.....
podpis osoby oprávnenej
konať v mene uchádzača

¹ Ak uchádzač využije služby viacerých osôb, tak doplní údaje týchto osôb v predmetnom formulári, resp. vyplní predmetný formulár podľa počtu osôb.