**Príloha č. 4 súťažných podkladov - Informatívny návrh na plnenie kritéria k výzve v rámci DNS**

**Ochranné, zdravotnícke pomôcky a hygienické potreby – Výzva č. xxxxx**

Obchodné meno uchádzača:

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:

IČO:

Právna forma:

e-mail:

telefónne číslo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **Merná jednotka** | **Cena za jednu položku (v EUR bez DPH)** | **Množstvo****(počet položiek)** | **Cena za všetky položky (v EUR bez DPH)** | **Cena za všetky položky (v EUR s DPH)** |
| xxxxxxxxxxxxxxxx | **ks** |  |  |  |  |
| xxxxxxxxxxxxxxxx | **ks** |  |  |  |  |
| **Celková cena za predmet zákazky v EUR s DPH**  |  |

*V ……………….…….. dňa ....................*

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

 *[meno, priezvisko a funkcia oprávnenej osoby uchádzača]*