Príloha č. 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Návrh na plnenie kritérií**  **Názov zákazky: „Materiál sobášna miestnosť a zdravotné stredisko“**  . | | | |
| **Obchodné meno spoločnosti:** | | | |
| **Adresa sídla uchádzača:** | | | |
| **IČO:** | **DIČ:** | | **IČ DPH:** |
| **Zapísaný v** | | | |
| **Štatutárni zástupcovia podľa dokladu o oprávnení podnikať:** | | | |
| **Telefón:** | | **e-mail:** | |
| **Bankové spojenie:** | | **IBAN:** | |

Uchádzač vyhlasuje, že **JE / NIE JE**\* platiteľom DPH.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov predmetu obstarávania:** | Celková cena bez DPH: | DPH: | Celková cena s DPH: |
| **„Materiál sobášna miestnosť a zdravotné stredisko“** |  |  |  |

**Cena stanovená za celý predmet zákazky obsahuje všetky náklady súvisiace s predmetom obstarávania v súlade s opisom predmetu zákazky. V súvislosti s touto zákazkou nevzniknú verejnému obstarávateľovi žiadne iné dodatočné náklady.**

V......................... dňa .............2020

–––––––––––––––––––––––––––––––––

Meno, priezvisko, funkcia a podpis uchádzača/štatutárneho orgán