

Príloha č. 1 – Návrh na plnenie kritérií

NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIÍ

„Rekonštrukcia priestorov pre oddelenie anesteziológie multiodborovej intenzívnej starostlivosti /OAMIS/- projektová dokumentácia“

Obchodné meno:   
Sídlo:   
IČO:   
DIČ:   
IČ DPH:   
Kontaktná osoba:   
Email:   
Mobil:

| Kritérium na vyhodnotenie ponúk | Návrh uchádzača na plnenie kritérií |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Cena celkom bez DPH</b>      | <input type="text"/>                |
| Výška DPH                       | <input type="text"/>                |
| Sadzba DPH                      | <input type="text"/>                |
| Cena celkom s DPH               | <input type="text"/>                |

- Čestne vyhlasujeme, že údaje a ceny uvedené v tomto vyhlásení sú v súlade s predloženou ponukou.
- Zmluvné ceny predmetu zákazky obsahujú aj všetky náklady uchádzača, ktoré vznikajú v súvislosti so zabezpečením predmetu zákazky.
- Ceny uvádzať v EUR, maximálne na dve desatinné miesta (zaokrúhľuje sa matematicky).
- Zároveň vyhlasujem, že som/nie som platiteľom DPH.<sup>1</sup>

V , dňa

Meno, priezvisko, tituly štatutárneho orgánu uchádzača<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Nesprávne prečiarknuť

<sup>2</sup> Návrh na plnenie kritérií podpíše štatutárny orgán uchádzača alebo ním splnomocnená určená osoba