**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

**A**

**NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIÍ**

**Postup verejného obstarávania:** Zákazka s nízkou hodnotou § 117

**Druh zákazky:** tovar

**Predmet zákazky:** Výmena kuchynských liniek na jednotlivých oddeleniach

**Verejný obstarávateľ:** Domov sociálnych služieb, IČO: 00647560

Čeláre-Kírť 189, 99122 Bušince

**Obchodné meno uchádzača:** ...............................................................

**Sídlo alebo miesto podnikania:** ...............................................................

**IČO:**  ...............................................................

**DIČ / IČDPH:** ........................... / .................................

**Štatutárny zástupca:** ...............................................................

**Bankové spojenie (IBAN):** ...............................................................

**Kontaktná osoba uchádzača:** ...............................................................

**Telefón:** ...............................................................

**E-mail:** ...............................................................

**Návrh uchádzača na plnenie kritéria (vyplní uchádzač)**

Celková cena za predmet zákazky v EUR bez DPH: ......................................................

DPH v EUR: ......................................................

**celková cena za predmet zákazky v EUR s DPH**

**(návrh na plnenie kritéria): ......................................................**

Slovom: ......................................................................................................................................

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

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

 Potvrdenie štatutárnym orgánom uchádzača:

 titul, meno, priezvisko, funkcia, podpis, pečiatka