

Príloha č. 1

Návrh na plnenie kritérií
Cenová ponuka
„Osobné ochranné pracovné prostriedky 2020“

Predmet	Cena bez DPH	20% DPH	Cena s DPH
Osobné ochranné pracovné prostriedky 2020			

V prípade, že uchádzač nie je platca DPH, túto skutočnosť uvedie vo svojej ponuke.

Identifikačné údaje uchádzača

Obchodný názov:.....

Sídlo (miesto podnikania):.....

Štatutárny zástupca (meno, priezvisko a funkcia):.....

IČO:.....

DIČ:.....

Bankové spojenie:.....

IBAN:.....

Telefónne číslo:.....

E-mailová adresa:.....

Vyhlásenie uchádzača

Ja, dolupodpísaný uchádzač, týmto vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v nami predloženej ponuke sú pravdivé a úplné, v plnom rozsahu som sa oboznámil s podmienkami uvedenými v tejto výzve, rozsahom predmetu zákazky a súhlasím s podmienkami verejného obstarávania.

V, dňa

.....
Podpis a pečiatka