

Príloha č. 1:
Gastrozariadenie

Návrh uchádzača na plnenie kritéria		
Názov uchádzača / označenie skupiny:		
Adresa uchádzača:		
IČO:	DIČ:	IČDPH:
Štatutárni zástupcovia podľa dokladu o oprávnení podnikat':		
e-mail:	www:	

Návrh na plnenie kritéria:

Cena za celý predmet zákazky spolu bez DPH

Sadzba DPH

Cena za celý predmet zákazky spolu s DPH

V dňa

.....
(podpis a odlišok pečiatky uchádzača, resp. osoby oprávnenej konať za uchádzača)