**Cena predmetu zákazky/Návrh na plnenie kritéria**

v rámci výzvy na predloženie cenovej ponuky pre zákazku podľa § 117 č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na dodanie tovaru/poskytnutie služby/uskutočnenie stavebných prác pre predmet zákazky:

***Zabezpečenie sanitných vozidiel pre ambulanciu dopravnej zdravotnej služby***

Pre verejného obstarávateľa:

**Nemocnica s poliklinikou, n.o. Revúca, Litovelská 25, 050 01 Revúca**

Predkladá uchádzač:

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Internetová adresa:****Fax:** |  |
| **Kontaktná osoba:** |
| **Meno a priezvisko:** | **e-mail:** | **Telefón:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sanitné vozidlá** |
| **Časť č.** | **Predmet zákazky** | **Merná jednotka (MJ)** | **Požadované množstvo (PM)** | **cena za MJ bez DPH**  | **Cena za PM bez DPH** | **DPH****(20%)** | **cena s DPH** |
| 1. |  | ks | 2 |  |  |  |  |
| **Celková cena v EUR** | **cena za PM bez DPH** | **DPH** | **cena s DPH** |
|  |  |  |

Zároveň prehlasujeme, že naša spoločnosť/organizácia dokáže realizovať dodanie predmetu zákazky minimálne v rozsahu stanovenom v opise predmetu zákazky tejto výzvy na predloženie cenovej ponuky.

V .................................., dňa: ..................................... ...........................................

 podpis