Príloha č.1:

**Návrh na plnenie kritérií na vyhodnotenie ponúk**

1. **Predmet zákazky**:

 **„Dodávka pracovných stolov do prípravovní a ambulancií lekárov v Centre integrovanej zdravotnej starostlivosti obce Liptovská Teplá“.**

1. **Verejný obstarávateľ:**

Názov: Obec Liptovská Teplá

Adresa: Liptovská Teplá 142, 034 83 Liptovská Teplá

IČO: 00 315 435

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kritérium | Cena bez DPH | DPH 20% | Cena s DPH |
| **Cena celkom za predmet zákazky** |  |  |  |

1. **Identifikácia uchádzača:**

Obchodné meno:

Adresa sídla:

Tel.č.:

E-mail:

IČO:

DIČ:

**Osoba oprávnená konať v mene uchádzača na účely verejného obstarávania tejto zákazky:**

Meno a priezvisko:

Tel. č.:

E-mail:

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

Meno, priezvisko a podpis osoby oprávnenej konať v mene uchádzača: