

Príloha č. 1 súťažných podkladov

IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA/ ZÁUJEMCU
„Lieky skupiny N - Centrálny nervový systém“

V súlade s výpisom z Obchodného registra (Živnostenského registra)

Obchodný názov spoločnosti:	
Sídlo alebo miesto podnikania:	
Ulica, číslo sídla:	
PSČ:	
Mesto:	
Štát:	
Štatutárny zástupca:	
Meno, priezvisko, titul:	
Telefón:	
E-mail:	
Internetová adresa:	
Všeobecné identifikačné údaje:	
IČO:	
IČ DPH:	
DIČ:	
IBAN:	
Banková inštitúcia:	
Kontaktná osoba:	
Meno, priezvisko, titul:	
Telefón:	
E-mail:	

Potvrdenie môže mať aj inú formu, musí však obsahovať požadované údaje.

Dátum:

Podpis:.....
(vypísať meno, priezvisko a funkciu
oprávnenej osoby uchádzača)

Poznámka:

Podpis uchádzača/záujemcu alebo osoby oprávnenej konať za uchádzača/záujemcu (v prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny dodávateľov alebo osoby oprávnenej konať za každého člena skupiny dodávateľovi.