



Fakultná nemocnica Nitra

Špitálska 6, SK-950 01 Nitra

PRÍLOHA Č. 1: VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA O PODMIENKACH SÚŤAŽE

obchodné meno: MIPA GROUP s. r. o.
sídlo: Toryská 13 821 07 Bratislava
IČO: 46522263
štatut. zástupca: Ing. Michal Šír

miesto vystavenia: Bratislava
dátum vystavenia: 12.08.2021

Vyhlásenie uchádzača

Ja dolupodpísaný, ako štatutárny orgán uchádzača čestne vyhlasujem, že

- súhlasím bez výhrady a obmedzenia s podmienkami určenými verejným obstarávateľom a akceptujem v plnom rozsahu obchodné a zmluvné podmienky uvedené v súťažných podkladoch v časti (D) Obchodné podmienky, ktoré sú záväzným právnym dokumentom pre poskytnutie zákazky
- rozumel som a súhlasím so všetkými podmienkami predmetnej zákazky
- všetky predložené doklady a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplné
- som/~~nie som~~ platca DPH *)
- som/~~nie som~~ členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku*)
- som/~~nie som~~ malým a stredným podnikom podľa článku 2 prílohy k odporúčaniu komisie 2003/361/ES*)
- som oboznámil dotknuté osoby s informáciami uvedenými v prílohe č. 2 týchto súťažných podkladov,
- dotknuté osoby poskytli súhlas so spracovávaním svojich osobných údajov pre potreby tohto verejného obstarávania v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.
- vypracoval/~~nevypracoval~~ *) som ponuku sám

Ak uchádzač nevypracoval ponuku sám, uvedie údaje o osobe, ktorej služby alebo podklady pri vypracovaní ponuky využil (meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov, adresa pobytu, sídlo alebo miesto podnikania, identifikačné číslo ak bolo pridelené)

.....
.....
.....

*) nehodiace sa prečiarknite

Podpis

Ing. Michal Šír, konateľ