# Návrh na plnenie kritérií

Tento dokument je pre uchádzača záväzný. Podaním ponuky uchádzač neodvolateľne vyhlasuje a súhlasí, že ak sa stane úspešným, návrh na plnenie kritérií bude spolu s jeho identifikačnými údajmi súčasťou uzatvorenej zmluvy.

* + 1. Identifikačné údaje uchádzača

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

* + 1. Názov zákazky: Pracovná zdravotná služba
		2. Návrh na plnenie kritérií

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **Mesačný paušál za poskytovanie PZS bez DPH** | **DPH\*** | **Mesačný paušál za poskytovanie PZS s DPH** | **Celková cena v EUR s DPH** **za predmet zákazky (PZS/36 mesiacov)** |
| **Pracovná zdravotná služba**  |  |  |  |  |

\* Ak uchádzač nie je platcom DPH, uvedie pre sadzbu DPH slovné spojenie „Neaplikuje sa“.

Ak uchádzač nie je platcom DPH, týmto vyhlasuje, že berie na vedomie, že ak sa neskôr stane platcom DPH, nie je oprávnený fakturovať k ponúknutej cene DPH, pretože skutočnosť, že sa stal platcom DPH nie je dôvodom na zmenu ponuky, či zmluvy a ním pôvodne ponúknutá cena sa považuje za cenu vrátane DPH.

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

 Pečiatka, meno a podpis uchádzača