

VYHLÁSENIA UCHÁDZAČA

uchádzač (*obchodné meno a sídlo/miesto podnikania uchádzača alebo obchodné mená a sídla/miesta podnikania všetkých členov skupiny dodávateľov*) týmto vyhlasuje, že

- súhlasí s podmienkami súťaže v rámci zákazky s názvom **Obstaranie prístroja pre komparačné dĺžkové merania**,
- je dôkladne oboznámený s celým obsahom súťažných podkladov, návrhom zmluvy vrátane všetkých príloh,
- všetky vyhlásenia, potvrdenia, doklady, dokumenty a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplné,
- nie je čo i len v potenciálnom konflikte záujmov vo vzťahu k Zadávateľovi, alebo jeho zamestnancom
- predkladá iba jednu ponuku,
- nie je členom skupiny dodávateľov, ktorá ako iný uchádzač predkladá ponuku,

v dňa

.....
meno, priezvisko, podpis

PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV

Splnomociteľ/splnomocitelia:

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu - podnikateľa)

2. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu - podnikateľa)
(doplniť podľa potreby)

udel'uje/ú plnomocenstvo

Splnomocencovi – lídromi skupiny dodávateľov:

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu - podnikateľa)

na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov v súťaži v rámci zákazky s názvom **Obstaranie prístroja pre komparačné dĺžkové merania**.

v dňa
.....
podpis splnomociteľa

v dňa
.....
podpis splnomociteľa

doplniť podľa potreby

Plnomocenstvo prijímam:

v dňa
.....
podpis splnomocnenca

Pozn.: POVINNÉ, ak je uchádzačom skupina dodávateľov