**K R Y C Í L I S T N A B Í D K Y**

|  |  |
| --- | --- |
| Zadavatel: | **Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková organizace**  **Purkyňova 2731/11, 695 01 Hodonín**  **IČO: 00226637** |
| Zakázka: | **„REACT EU 98 - Nemocnice TGM Hodonín – Krevní analyzátory – opakované vyhlášení“** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zástupce zadavatele** | |
| Název, sídlo, IČO: | Advien tender s.r.o., Bezručova 81/17a, Staré Brno, 602 00 Brno, IČO: 29315719 |
| Kontaktní osoba: | Mgr. Darja Kosmáková |
| Tel.: | +420 603 494 433 |
| E-mail: | [vz@advientender.cz](mailto:zadavacirizeni@intezaad.cz) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník** | |
| **Obchodní firma nebo název** |  |
| **Sídlo** |  |
| Účastník je malý či střední podnik | ano – ne |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| NUTS: |  |
| Jméno a příjmení statut. orgánu nebo jeho členů případně jiné fyzické osoby oprávněné jednat jménem účastníka: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba: |  |

Tímto prohlašuji, že plně přijímám podmínky stanovené v zadávací dokumentaci a jejích přílohách.

V …………………… dne ………..…………………………………………………

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka