**Příloha č. 2 Výzvy k účasti na předběžných tržních konzultacích**

**-**

**Formulář pro žádost o účast na PTK**

**Formulář pro žádost o účast na PTK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název Veřejné zakázky** | Zařízení a pomůcky k manipulaci s nepohyblivými pacienty |
| **Dodavatel** | |
| **Jméno (název / obchodní firma / jméno a příjmení)** |  |
| **Sídlo / místo podnikání / bydliště** |  |
| **Právní forma** |  |
| **Obchodní rejstřík / živnostenský rejstřík / jiná evidence** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Je / není plátce DPH** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele, funkce** |  |
| **Telefon** |  |

**Dodavatel tímto žádá o účast v předběžné tržní konzultaci realizované zadavatelem, přičemž k tomuto formuláři přikládá dokumenty požadované zadavatelem ve Výzvě k účasti na předběžných tržních konzultacích.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |