

Vzorky – dílčí plnění B

Název veřejné zakázky: **JEDNORÁZOVÉ INKONTINENČNÍ POMŮCKY**
DÍLČÍ PLNĚNÍ B - Podložky absorpční pro inkontinentní pacienty
Zadavatel: **Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace**

Dodavatel

Název:	
Sídlo:	
IČO:	
Osoba oprávněná jednat jménem nebo za dodavatele:	

Jako oprávněný zástupce výše uvedeného dodavatele předkládám spolu s nabídkou tyto vzorky:

Položka	Požadovaný počet vzorků
1. Podložky absorpční 90 x 170cm, ev. 90 x 180cm	2 balení
2. Podložky absorpční 40 x 60cm	2 balení
3. Podložky absorpční 60 x 60cm	2 balení
4. Podložky absorpční 60 x 90cm	2 balení

- A) Jako oprávněný zástupce prohlašuji, že si přeji vrátit předložené vzorky po skončení řízení. Beru na vědomí, že vzorky mohou být v rámci testování znehodnoceny.
- B) Jako oprávněný zástupce prohlašuji, že ponechávám vzorky k dispozici zadavateli bez nároku na náhradu nákladů.

Pozn.: uchazeč podle skutečnosti vybere variantu A) nebo B) a neplatnou variantu vymaže.

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje v prohlášení jsou správné a závazné.

V _____ dne ____ . ____ . 2019

.....
Podpis statutárního zástupce uchazeče