

Návrh na plnenie kritérií

1. Identifikácia verejného obstarávateľa

Názov obstarávateľa: **Obec Zázrivá**
 Sídlo: **Stred 409, 027 05 Zázrivá**
 Štatutárny zástupca: **JUDr. Matúš Mních**
 IČO: **00315010**
 Kontaktná osoba: **Mgr. Karol Karcol**
 Telefón: **+421 908 941 052**
 E-mail: **info@zazriva.com**
 Internet: **www.zazriva.com**

2. Identifikácia uchádzača

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

IBAN:

Štatutárny zástupca:

Telefón:

E-mail:

3. Názov predmetu zákazky:

„Zabezpečenie podujatí v rámci projektu Trasa Valašskej Kultúry“

4. Návrh uchádzača na plnenie kritérií určených verejným obstarávateľom

Kritérium	Cena na základe naceného rozpočtu (v EUR)			
	Suma bez DPH	Sadzba DPH (%)	Suma DPH	Suma spolu s DPH/konččná suma
Celková cena zákazky s DPH v EUR	0,00	20	0,00	0,00

Uchádzač je / nie je platcom DPH (nehodiace sa preškrtnúť)

V, dňa

.....
 pečiatka, meno a podpis
 štatutárneho orgánu záujemcu



Interreg
 Poľsko-Slovensko

