**PŘÍLOHA Č. 1**

**KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SYSTÉMU KVALIFIKACE**

**(v případě samostatné žádosti)**

**Rozvaděče NN pro distribuční trafostanice**

|  |  |
| --- | --- |
| **DODAVATEL**(obchodní firma nebo jméno) |  |
| **Sídlo**(celá adresa včetně PSČ) |  |
| **Identifikační číslo, právní forma** |  |
| **Daňové identifikační číslo** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Tel.** |  | **Email** |  |

V……………, dne ………………

Podpis oprávněné osoby účastníka zadávacího řízení[[1]](#footnote-1)

\*) oprávněnou osobou se rozumí osoba, která je oprávněná jednat jménem (např. dle zápisu v obchodním rejstříku) nebo za dodavatele (např. na základě udělené plné moci)

**KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SYSTÉMU KVALIFIKACE**

**(v případě společné žádosti dodavatelů o zařazení do Systému kvalifikace)**

**Rozvaděče NN pro distribuční trafostanice**

|  |  |
| --- | --- |
| **a) DODAVATEL**(obchodní firma nebo jméno) |  |
| **Sídlo**(celá adresa včetně PSČ) |  |
| **Identifikační číslo, právní forma** |  |
| **Daňové identifikační číslo** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Tel.** |  | **Email** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b) DODAVATEL**(obchodní firma nebo jméno) |  |
| **Sídlo**(celá adresa včetně PSČ) |  |
| **Identifikační číslo, právní forma** |  |
| **Daňové identifikační číslo** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Tel.** |  | **Email** |  |

*Upozornění: počet dodavatelů v tabulce bude upraven podle skutečného počtu dodavatelů společné žádosti*

V……………………., dne ………

 Podpis osoby oprávněné

 jednat a podepisovat jménem

všech účastníků společné žádosti***[[2]](#footnote-2)***

\*) oprávněnou osobou se rozumí osoba, která je oprávněná jednat jménem (např. dle zápisu v obchodním rejstříku) nebo za dodavatele (např. na základě udělené plné moci)

1. Podpis účastníka zadávacího řízení je povinný, stvrzuje celý obsah podané žádosti

 [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpis účastníka zadávacího řízení je povinný, stvrzuje celý obsah podané žádosti [↑](#footnote-ref-2)