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

**(v případě samostatné žádosti)**

**„Nákup montážních plošin“**

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

V……………………. dne ……………………..

……………………………….

 Podpis oprávněné osoby\*)

\*) 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)**

**„Nákup montážních plošin“**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DODAVATEL** (obchodní firma nebo název) |  |
| **Sídlo**(celá adresa včetně PSČ) |  |
| **Identifikační číslo, právní forma** |  |
| **Daňové identifikační číslo** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Tel** |  | **Email** |  |
| **2. DODAVATEL** (obchodní firma nebo název) |  |
| **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 oprávněné osoby\*)

\*) 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)