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

**(v případě samostatné žádosti)**

**„Systém kvalifikace - Dodávky úsekových odpínačů VN“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategorie/části: | | **Část** …. *(doplní účastník)* **– odpínače** …. *(doplní účastník)***.[[1]](#footnote-1)** | |
| **DODAVATEL**  (obchodní firma nebo název) | |  | |
| **Sídlo**  (celá adresa včetně PSČ) | |  | |
| **Identifikační číslo, právní forma** | |  | |
| **Daňové identifikační číslo** | |  | |
| **Oprávněná osoba** | |  | |
| **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)

*Pokyny pro dodavatele: Dodavatel může podat žádost na jednu, dvě nebo tři části. Při podání žádosti doporučuje zadavatel dodavatelům, aby ve své žádosti identifikovali ty kategorie/části, na které v budoucnu hodlají podat svoji nabídku. Tato identifikace slouží výhradně k informaci pro zadavatele a dodavatel může při podání nabídky zvolit jiný postup (zvolit podání nabídky na jiné části).*

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

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

**„Systém kvalifikace - Dodávky úsekových odpínačů VN“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategorie/části: | | **Část** …. *(doplní účastník)* **– odpínače** …. *(doplní účastník)***[[2]](#footnote-2)** | |
| **1. DODAVATEL**  (obchodní firma nebo název) | |  | |
| **Sídlo**  (celá adresa včetně PSČ) | |  | |
| **Identifikační číslo, právní forma** | |  | |
| **Daňové identifikační číslo** | |  | |
| **Oprávněná osoba** | |  | |
| **Kontaktní osoba** | |  | |
| **Tel** |  | **Email** |  |
| **2. DODAVATEL**  (obchodní firma nebo název) | |  | |
| **Sídlo**  (celá adresa včetně PSČ) | |  | |
| **Identifikační číslo, právní forma** | |  | |
| **Daňové identifikační číslo** | |  | |
| **Oprávněná osoba** | |  | |
| **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)

*Pokyny pro dodavatele: Dodavatel může podat žádost na jednu nebo obě části. Při podání žádosti doporučuje zadavatel dodavatelům, aby ve své žádosti identifikovali ty kategorie/části, na které v budoucnu hodlají podat svoji nabídku. Tato identifikace slouží výhradně k informaci pro zadavatele a dodavatel může při podání nabídky zvolit jiný postup (zvolit podání nabídky na jiné části).*

1. dodavatel zvolí kategorii podle toho, do které, resp. kterých kategorií Systému kvalifikace chce být zařazen [↑](#footnote-ref-1)
2. dodavatel zvolí kategorii podle toho, do které, resp. kterých kategorií Systému kvalifikace chce být zařazen [↑](#footnote-ref-2)