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

**(v případě samostatné žádosti)**

**„Systém kvalifikace – Dodávky kabelu VVN“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)

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

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

**„Systém kvalifikace – Dodávky kabelu VVN“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)