**Příloha č. 2**

**Přihláška k účasti na předběžných tržních konzultacích**

(dále „PTK“)

k zamýšlené veřejné zakázce s názvem:

„**POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**“

1. **Identifikace zadavatele**
   1. Zadavatel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadavatel | Název | **Nemocnice Pardubického kraje, a.s.** |
| Právní forma | akciová společnost |
| Sídlo | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| Zapsána | Dne 25. 7. 2007 do Obchodního rejstříku vedeného Krajským soudem v Hradci Králové v oddílu B, vložce číslo 2629 |
| IČO | 275 20 536 |
| DIČ | CZ275 20 536 |
| Zastoupený | MUDr. Tomášem Gottvaldem, předsedou představenstva  Ing. Františkem Lešundákem, místopředsedou představenstva | |
| Administrace veřejné zakázky | Kontaktní údaje | Jaroslava Čížková  Oddělení veřejných zakázek |
| Telefon | Tel: 727 855 192 |
| E-mail | [jaroslava.cizkova@nempk.cz](mailto:jaroslava.cizkova@nempk.cz) |
| Profil zadavatele | https://zakazky.pardubickykraj.cz/profile\_display\_1965.html |

1. **Identifikace zájemce o PTK:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| E-mail: |  |
| Tel.: |  |

1. **Uvedení důvodů, ze kterých se chce zájemce PTK účastnit:**

(nepovinně)

Zasláním přihlášky, resp. účastí na PTK, naše společnost vyjadřuje souhlas se všemi podmínkami Zadavatele, uvedenými v Pozvánce k účasti na předběžných tržních konzultacích.

V …………………, dne …………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno, funkce

(statutární či jiný oprávněný zástupce)