|  |
| --- |
| Název veřejné zakázky |

|  |  |
| --- | --- |
| **„ Svitavská nemocnice, a.s. – modernizace a přístavba psychiatrického oddělení – dodávka mobiliáře a ostatního vybavení“**  **Část (doplní uchazeč)**  Identifikační údaje zadavatele | |
| Název: | Pardubický kraj | |
| IČ: | 708 92 822 | |
| Sídlo: | Pardubice, Komenského náměstí 125, PSČ 532 11 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje uchazeče | |
| Obchodní firma/název: | (doplní uchazeč) |
| IČ: | (doplní uchazeč) |
| Sídlo: | (doplní uchazeč) |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: | (doplní uchazeč) |
| Kontaktní osoba: | (doplní uchazeč) |
| telefon / fax: | (doplní uchazeč) |
| e-mail: | (doplní uchazeč) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  | |
|  |  | |

Ke dni podání nabídky do veřejné zakázky na „**Svitavská nemocnice, a.s. – modernizace a přístavba psychiatrického oddělení – dodávka mobiliáře a ostatního vybavení,**

**Část (doplní uchazeč)“** prohlašuji, že shora uvedený dodavatel je ekonomicky a finančně způsobilý splnit výše uvedenou veřejnou zakázku.

V (doplní uchazeč) dne dd. mm. rrrr

Jméno, příjmení jednající/zastupující osoby:

Podpis: