**Príloha 1 - TITULNÝ LIST PONUKY**

Názov predmetu zákazky : **„ Služby spojené so zabezpečením certifikácie a povolení súvisiacich s technologickou adaptáciou ParaVent V pre ochorenie COVID-19 “**

Obstarávateľ: KALAS Medical , s. r. o. , Slovenských partizánov1130/50 , 017 01 Považská Bystrica

**IDENTIFIKÁCIA UCHÁDZAČA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno/názov** |  |
| **Sídlo/miesto podnikania** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **IČ DPH** |  |
| **Osoba oprávnená konať v mene uchádzača** |  |
| **Telefón/mobil** |  |
| **Kontaktný e-mail** |  |

**Svojim podpisom vyhlasujem, že:**

1. Súhlasím s podmienkami súťaže určenými verejným obstarávateľom.
2. Všetky údaje uvedené v ponuke sú pravdivé a úplné.

V ..................................... dňa ...............................

Meno a podpis štatutárneho orgánu alebo člena štatutárneho orgánu uchádzača