**ŽÁDOST O ÚČAST**

pro nadlimitní veřejnou zakázku na dodávky s názvem:

**„Dynamický nákupní systém pro dodávky potravin a nápojů“**,

interní číslo VZ: 2024\_027\_00\_00

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel** |  |
| *název* | **Fakultní nemocnice Královské Vinohrady** |
| *sídlo* | Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10 |
| *IČO* | 00064173 |
| *zastoupený* | MUDr. Jan Votava, MBA, ředitel |
| *kontaktní osoba* | Mgr. Ing. Michal Punda, vedoucí Oddělení veřejných zakázek |
| *telefon* | +420 26716 2747 |
| **Účastník** |  |
| *obchodní jméno* |  |
| *sídlo* |  |
| *IČO* |  |
| *zápis v obch. rejstříku* |  |
| *statutární orgán* |  |
| *osoba zmocněná* |  |
| *telefon* |  |
| *datová schránka* |  |
| *e-mail* |  |
| *Prohlášení o tom, zda dodavatel spadá pod definici malého a středního podniku ve smyslu doporučení Komise 2003/361/ES**(nehodící se škrtněte).* | ano / ne |
| *Dodavatel je kótován na burze cenných papírů* | ano / ne |

|  |
| --- |
| **Žádost o účast je podávána do následujících kategorií** (označte odpovídající kategorii): |
| ☐ | Kategorie 1 – Mléčné výrobky |
| ☐ | Kategorie 2 – Koloniál |
| ☐ | Kategorie 3 – Maso, uzeniny a drůbež |
| ☐ | Kategorie 4 – Mražené zboží |
| ☐ | Kategorie 5 – Ovoce a zelenina |

V ……………………….. dne ………………………

………………………………………………………….

osoba oprávněná zastupovat účastníka