**Príloha č.5**

**INFORMAČNÝ FORMULÁR**

**o uchádzačovi a spracovateľovi ponuky a vyhlásenie uchádzača**

(štatutárny orgán uchádzača tento formulár podpíše a predloží v ponuke v zmysle bodu 6.5 písm.  a) výzvy)

|  |  |
| --- | --- |
| Meno/názov a sídlo uchádzača: |  |
| Meno a priezvisko štatutárneho orgánu uchádzača: |  |
| IČO: |  |
| webové sídlo: |  |
| tel. číslo: |  |
| Počet zamestnancov uchádzača:  mikropodnik do 10 zamestnancov;  malý podnik do 50 zamestnancov  stredný podnik do 250 zamestnancov | Údaj musí verejný obstarávateľ zverejniť v informácii o výsledku verejného obstarávania |
| Uchádzač je zapísaný v zozname hospodárskych subjektov (áno/nie): |  |
| Uchádzač je zapísaný v registri partnerov verejného sektora (áno/nie): |  |
| Meno/názov subdodávateľa (v aktuálnom prípade): |  |
| Subdodávateľ je zapísaný v zozname hospodárskych subjektov (áno/nie): |  |
| Subdodávateľ je zapísaný v registri partnerov verejného sektora (áno/nie): |  |
| Ponuku, podklady vypracoval (názov/meno, adresa, IČO právnickej alebo fyzickej osoby (§ 49 ods. 5 ZVO): |  |
| **Vyhlásenie uchádzača:**   1. Vyhlasujem, že v tomto postupe verejného obstarávania na predmet zákazky „Bezkontaktné čipové karty\_CP 19/2024“,sme sa ako uchádzač dôkladne oboznámili s predmetom zákazky i so súťažnými požiadavkami a rešpektujeme všetky pokyny, lehoty, obchodné podmienky a iné skutočnosti obsiahnuté v súťažnej dokumentácii a vo Výzve na predloženie ponúk a nemáme voči ním výhrady. 2. Zároveň vyhlasujem, že nemáme uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní v zmysle § 32 ods. 1 písm. f) ZVO | |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Obchodné meno uchádzača,

Meno, funkcia a podpis osoby oprávnenej konať za uchádzača[[1]](#footnote-1)

1. Podpis štatutárneho orgánu alebo osoby oprávnenej konať v mene uchádzača na základe písomného plnomocenstva, ktoré musí byť predložené spolu s cenovou ponukou. [↑](#footnote-ref-1)