Príloha č. 1: k žiadosti na predloženie CP

Návrh na plnenie kritéria k zákazke „Zabezpečenie individuálnej supervízie pre opatrovateľov/ky“

Obchodné meno uchádzača:	
Sídlo:	
Štatutárny zástupca:	
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	
Tel:	
e-mail:	
Bankové spojenie:	
Číslo účtu (IBAN):	
Kontaktná osoba:	
Link na doklad o oprávnení poskytovať službu:	

Forma supervízie	**Cena za 1 hod.** (bez DPH)	**DPH**	**Cena za 1 hod.** (vrátane DPH)	**Počet hodín**	**Cena celkom** (bez DPH)	**DPH**	**Cena celkom** (vrátane DPH)
Individuálna				9			
Cena celkom							

Sme / Nie sme platcom DPH*

Cena predmetu zákazky je uvedená **v mene EUR** (zaokrúhlená na dve desatinné miesta) na základe vlastných výpočtov, pričom cena zahŕňa všetky náklady spojené s požadovaným predmetom zákazky.

V ..... dňa .....

.....

podpis osoby oprávnenej predložiť ponuku

* Nehodiace sa preškrtnite (vymažte)