



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Krycí list nabídky

na zakázku:

**Age management ve společnosti P-PLAST Lom s.r.o.**

Zadavatel: P-PLAST Lom s.r.o.

## Údaje o účastníkovi

|   |  |
|---|--|
| Obchodní firma nebo název<br>(jedná-li se o právnickou osobu)<br>Obchodní firma nebo jméno a příjmení<br>(jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| Sídlo<br>(jedná-li se o právnickou osobu)<br>Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu<br>(jedná-li se o fyzickou osobu)              |  |
| Právní forma  |  |
| IČ/DIČ  |  |
| Telefon   |  |
| Fax   |  |
| E-mail  |  |
| Kontaktní osoba pro<br>jednání ve věci nabídky  |  |
| Cena celkem bez DPH (Kč)  |  |





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

### **Prohlášení účastníka:**

Jako účastník čestně prohlašuji, že:

- jsem se před podáním nabídky podrobně seznámil se všemi zadávacími podmínkami, že jsem těmto podmínkám porozuměl, že je v plném rozsahu a bez výhrad přijímám;
- jsem si vyjasnil všechna případná sporná ustanovení a nesrovnalosti ve Výzvě k podání nabídek a jejích přílohách týkající se podání nabídky do této zakázky, a že všechny údaje uvedené v podané nabídce jsou pravdivé a zadavatel má právo si všechny uvedené údaje ověřit;
- se na zpracování podané nabídky nepodílel - žádný zaměstnanec zadavatele, statutární orgán ani člen statutárního orgánu zadavatele, člen řídicího orgánu zadavatele, člen realizačního týmu projektu či osoba, která se na základě smluvního vztahu podílela na zadání předmětné veřejné zakázky;
- našim poddodavatelem není žádný zaměstnanec zadavatele, ani člen realizačního týmu či osoba, která se na základě smluvního vztahu podílela na zadání veřejné zakázky;
- nejsme poddodavatelem, jehož prostřednictvím jiný účastník ve stejné zakázce prokazuje kvalifikaci;
- souhlasím se zveřejněním své identifikace a dalších údajů uvedených v nabídce, včetně ceny zakázky.

Toto prohlášení účastník činí na základě své jasné, srozumitelné, svobodné a omylu prosté vůle a je si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_  
jméno a podpis účastníka /  
oprávněného zástupce účastníka