***Príloha č. 1***

**KRYCÍ LIST PONUKY**

**Identifikácia verejného obstarávateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov | Herb-Pharma Corporation s.r.o. |
| Adresa sídla | Veľké Ludince 654, 935 65 Veľké Ludince |
| IČO | 36565016 |

**Názov zákazky: *Vývoj terapeutickej masky***

**Identifikačné údaje uchádzača:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| IČ DPH |  |
| Bankové spojenie |  |
| IBAN |  |
| SWIFT (BIC) kód |  |
| Tel. |  |
| e-mail |  |
| Osoby oprávnené k podpisu ponuky |  |
| Veľkosť podniku uchádzača\* | mikro / malý / stredný / veľký\*\* |

\* *podľa* *odporúčania Komisie 2003/361/ES (v tabuľke nižšie)*

*\*\* nehodiace sa preškrtnúť*

***Definícia veľkosti podniku podľa odporúčania Komisie 2003/361/ES****:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podnik | Počet pracovníkov | a zároveň | Ročný obrat | alebo | Ročná bilančná suma |
| Mikro | < 10 | ≤ 2 mil eur | ≤ 2 mil eur |
| Malý | < 50 | ≤ 10 mil eur | ≤ 10 mil eur |
| Stredný | < 250 | ≤ 50 mil eur | ≤ 43 mil eur |

**VYHLÁSENIA UCHÁDZAČA**

**Čestne vyhlasujem/e**, že v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky:

* som/sme nevyvíjal/i a nebudem/e vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015   
  Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v  znení neskorších predpisov („**zainteresovaná osoba**“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu môjho/nášho postavenia v súťaži,
* som/sme neposkytol/neposkytli a neposkytnem/e akejkoľvek, čo i len potencionálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* budem/e bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za **konflikt** **záujmov** alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem/e verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie.

**Ďalej čestne vyhlasujem/e**, že:

* predkladám/e jedinú ponuku,
* všetky doklady a údaje uvedené v ponuke sú pravdivé, skutočné a úplné a nie sú pozmenené,
* chceme za úhradu poskytnúť verejnému obstarávateľovi predmet zákazky pri dodržaní podmienok stanovených verejným obstarávateľom v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania a v týchto súťažných podkladoch,
* súhlasím/e so všetkými podmienkami určenými verejným obstarávateľom.

Zároveň v súlade s § 49 ods. 5 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **čestne vyhlasujem/e**, že:

celú ponuku na predmet zákazky ***„Vývoj terapeutickej masky“*** som/sme vypracoval/i sám/sami, resp. prostredníctvom svojich zamestnancov.

*alebo (ponechá sa iba správna verzia)*

ponuka na predmet zákazky ***„Vývoj terapeutickej masky“*** bola vypracovaná aj nasledovnou osobou/nasledovnými osobami, resp. boli použité podklady nasledovnej osoby/nasledovných osôb

1.\*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko / obchodné meno alebo názov |  |
| Adresa pobytu / sídlo alebo miesto podnikania |  |
| IČO (ak bolo pridelené) |  |

*\*použije sa toľkokrát, koľkokrát je potrebné*

2.\*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko / obchodné meno alebo názov |  |
| Adresa pobytu / sídlo alebo miesto podnikania |  |
| IČO (ak bolo pridelené) |  |

*\*použije sa toľkokrát, koľkokrát je potrebné*

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

|  |
| --- |
| Titul, meno, priezvisko a podpis |
| osoby oprávnenej konať za uchádzača |