|  |  |
| --- | --- |
| **Obrázok, na ktorom je kresba, náčrt, kreslený obrázok, kruh  Automaticky generovaný popis** | **POLIKLINIKA KARLOVA VES**  **Líščie údolie 57, 842 31 Bratislava 4** |

P r i h l a s o v a c í f o r m u l á r

**OVS – prenájom nehnuteľnosti – parkovacie státie**

1. **Identifikačné údaje navrhovateľa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Štatutárny orgán: |  |
| Kontaktná osoba: |  |
| IBAN : |  |
| Telefónne číslo: |  |
| e-mail: |  |
| Nájomná zmluva s vyhlasovateľom : | áno nie \* |
| Zamestnanec nájomcu vyhlasovateľa : | áno nie \* |
| Poskytovateľ ZS : | áno nie \* |

1. **Predložený návrh nájomného a identifikácia parkovacieho státia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kategória: | **A B** \* |
| Preferované miesto vo vybranej kategórii : |  |
| Navrhnutá výška nájomného vo vybranej kategórii za mesiac bez DPH : |  |
| EČV vozidla/vozidiel : |  |

1. **Prílohy k predloženému návrhu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Doklad o úhrade paušálnych nákladov : | áno nie \* |

**Čestne prehlasujem**, že súhlasím s podmienkami verejnej obchodnej súťaže uvedenými v článku 6 oznámenia o vyhlásení obchodnej verejnej súťaže.

Zároveň svojim podpisom na tomto formulári súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených vo formulári po dobu nevyhnutnú na vyhodnotenie súťaže a uzatvorenie zmluvy.

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* nehodiace sa škrtnite