|  |  |
| --- | --- |
| **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 pod terasou**

1. **Identifikačné údaje navrhovateľa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov poskytovateľa: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Štatutárny orgán: |  |
| Kontaktná osoba: |  |
| Telefónne číslo: |  |
| e-mail: |  |
| Povolenie na PZS: \* | áno nie |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Kategória: \* | 1. **II. III**. / počet .............
 |
| Navrhnutá výška nájomného vo vybratej kategórii za rok bez DPH : |  |

1. **Prílohy k predloženému návrhu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kópia rozhodnutia: \* | áno nie |
| 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.

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

\* nehodiace sa škrtnite