**Příloha P001a – Identifikační údaje uchazeče – krycí list – žádost o účast**

*Tuto žádost prosím vyplňte elektronicky.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE UCHAZEČE** | | | | | | | | | | | | |
| Plný název subjektu | |  | | | | | | | | | | |
| Registrované sídlo/místo podnikání | Ulice |  | | | | | | č.p. |  | č. o. | |  |
| Město |  | | | | | | PSČ |  | Stát | |  |
| Právní forma uchazeče | |  | | | | | | | | | | |
| IČ | |  | | | | | | | | | | |
| Plátce DPH | |  | | | | | | | | | | |
| Datová schránka | |  | | | | | | | | | | |
| Bankovní spojení | |  | | | | | | | | | | |
| Obchodní rejstřík vč. značky | |  | | | | | | | | | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem / za uchazeče | | Titul |  | | Jméno |  | Příjmení | |  | | | |
| E-mail | |  | | | Telefon | |  | | | |
| Kontaktní osoba | | Titul |  | | Jméno |  | Příjmení | |  | | | |
| E-mail | |  | | | Telefon | |  | | | |
| **II. OSOBY PODÍLEJÍCÍ SE NA PLNĚNÍ VEŘEJNÉ ZAKÁZKY** | | | | | | | | | | | | |
| **II. A) Zastoupení osob s požadovanými kvalifikačními předpoklady v týmu uchazeče** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |

Svým podpisem uchazeč stvrzuje, že:

- všechny uvedené informace v tomto formuláři jsou pravdivé a aktuální

V ………………………………………….. dne ……………………..

…………………………………………………

*podpis osoby oprávněné jednat za uchazeče nebo jeho jménem*

*(u obchodní společnosti po formální stránce v souladu se zápisem do obchodního rejstříku)*