

NA PŘÍKOPĚ 28

115 03 PRAHA 1

**Výzva k uvedení identifikačních údajů dodavatele**

Dodavatel, který si bude stahovat informace o veřejné zakázce z profilu zadavatele a bude se chtít veřejné zakázky zúčastnit, vyplní formulář „Identifikační údaje dodavatele“ uvedený pod tímto textem. Vyplněný formulář zašle dodavatel prostřednictvím e-mailové pošty na adresu **jaroslava.mala@cnb.cz (tel.: 224 412 412, 704 960 137)**, a to nejpozději následující pracovní den po stažení informací o veřejné zakázce z profilu zadavatele.

Vyplněním a zasláním formuláře souhlasí dodavatel se zpracováním uvedených údajů, a to pouze pro účely předmětné veřejné zakázky, zároveň se tím však nezavazuje k účasti ve veřejné zakázce. Identifikační údaje slouží zadavateli zejména k tomu, aby v případě vysvětlení zadávací dokumentace či odpovědí na žádosti o vysvětlení zadávací dokumentace mohl přímo oslovit příslušné dodavatele a informovat je o vysvětlení.

Pokud dodavatel neodešle zadavateli příslušný e-mail s níže uvedeným vyplněným formulářem „Identifikační údaje dodavatele“, nenese zadavatel žádnou odpovědnost za to, že tomuto dodavateli nebude doručeno případné vysvětlení zadávací dokumentace či odpovědi na žádosti o vysvětlení zadávací dokumentace veřejné zakázky.

**FORMULÁŘ - IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE**

DODAVATEL

Obchodní firma/název:

Adresa sídla/místa podnikání:

IČO:

DIČ:

Osoba oprávněná jednat a podepisovat za dodavatele:

Kontaktní osoba:

Tel. kontaktní osoby:

E-mail:

Dodavatel tímto sděluje zadavateli, že si v rámci veřejné zakázky **„Poskytování nadstandardní zdravotní péče v rámci benefitů pro zaměstnance ČNB“** stáhnul z profilu zadavatele <https://ezak.cnb.cz> informace o této veřejné zakázce.