

**PŘIHLÁŠKA DO MALÉHO NÁKUPNÍHO SYSTÉMU****1. Malý nákupní systém****MALÝ NÁKUPNÍ SYSTÉM - ZNALECKÉ POSUDKY A ODBORNÁ STANOVISKA - ST OP VLTAVY****2. Identifikační údaje dodavatele**

|   |  |
|---|--|
| Název   |  |
| Sídlo/místo podnikání   |  |
| Tel./fax  |  |
| E-mailová adresa uchazeče pro elektronickou komunikaci zadavatele s uchazečem |  |
| IČ  |  |
| DIČ   |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku  |  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče  |  |
| Osoba odpovědná za realizaci  |  |
| Tel./fax  |  |
| E-mail  |  |

Datum a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče: