



Univerzita Komenského v Bratislave  
Lekárska fakulta

Špitálska 24  
813 72 Bratislava

Dekanát/Katedra

**Predmet zákazky:**

**CPV (Spoločného slovníka obstarávania):**

**Spôsob vykonania prieskumu:**

Uchádzači

| Por.č. | Dodávateľ<br>(obchodné meno, adresa sídla<br>alebo miesta podnikania) | Cena<br>bez DPH | Kontaktná osoba<br>(číslo, telefón) | Poznámka |
|--------|---|-----------------|-------------------------------------|----------|
| 1.     |   |                 |                                     |          |
| 2.     |   |                 |                                     |          |
| 3.     |   |                 |                                     |          |

Vybraný dodávateľ:

Zdôvodnenie výberu (ak nebola vybraná najnižšia cena):

Obstarávacia cena:

Spôsob vzniku záväzku:

- na základe písomnej objednávky a následnej fakturácie

Vyhlasujem, že v súvislosti s týmto prieskumom spĺňam zákonné podmienky nestrannosti a dôvernosti.

Bratislava, .....

Zodpovedný zamestnanec: