## PRÍLOHA Č. 1

### VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE O UCHÁDZAČOVI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Názov skupiny dodávateľov:  *v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku* |  | | |
|  |  | | |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača: |  | | |
|  |  | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača: |  | | |
|  |  | | |
| IČO: |  | | |
| DIČ: |  | | |
| IČ DPH: |  | | |
| Bankové spojenie: |  | | |
| Číslo účtu IBAN: |  | | |
| BIC / SWIFT: |  | | |
| Právna forma: |  | | |
| Internetová stránka (web): |  | | |
|  |  | | |
| Zápis v Obchodnom registri, živnostenskom registri alebo inom registri ustanovenom osobitným predpisom: |  | | |
|  |  | | |
|  | meno a priezvisko | | štátna príslušnosť |
| Zoznam osôb oprávnených konať v mene uchádzača: |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby: |  | | |
| Telefón a e-mail: |  |  | |
|  |  | | |
| Je uchádzač mikropodnik, malý alebo stredný podnik?: |  | | |

Mikropodniky: podniky, ktoré zamestnávajú menej než 10 osôb a ktorých ročný obrat a/alebo celková ročná súvaha neprekračuje 2 milióny EUR.

Malé podniky: podniky, ktoré zamestnávajú menej ako 50 osôb a ktorých ročný obrat a/alebo celková ročná súvaha neprekračuje 10 miliónov EUR.

Stredné podniky: podniky, ktoré nie sú mikropodnikmi ani malými podnikmi a ktoré zamestnávajú menej ako 250 osôb a ktorých ročný obrat nepresahuje 50 miliónov EUR a/alebo celková ročná súvaha nepresahuje 43 miliónov EUR

## PRÍLOHA Č. 2

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE O VYTVORENÍ SKUPINY DODÁVATEĽOV

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

1. Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky na predmet zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa, sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina dodávateľov pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

**Zápis v registri:** .......................................................

**Zastúpený:** .......................................................

1. V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá zo strany verejného obstarávateľa, zaväzujeme sa, že pred podpisom zmluvy, ktorá je výsledkom zákazky s nízkou hodnotou, uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, predmetom ktorej bude vytvorenie niektorej z právnych foriem podľa zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov, zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, resp. podľa právnych predpisov platných v krajine sídla členov skupiny dodávateľov a v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti členov skupiny dodávateľov, výslovné splnomocnenie jedného z členov skupiny dodávateľov komunikovať s verejným obstarávateľom v mene skupiny dodávateľov, ktorý člen skupiny dodávateľov sa bude akou časťou podieľať na plnení predmetu zákazky, určenie bankového účtu, na ktorý budú poukazované akékoľvek peňažné platby zo strany verejného obstarávateľa v prospech skupiny dodávateľov ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny dodávateľov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.
2. Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike.

V ....................., dňa ........................

................................................... ...................................................

meno a priezvisko meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\* vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 3

### PLNÁ MOC PRE JEDNÉHO Z ČLENOV SKUPINY DODÁVATEĽOV

|  |  |
| --- | --- |
| **P L N O M O C E N S T V O**  udelené podľa § 31 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov | |
|  |  |
| **Splnomocniteľ:** | **Splnomocnenec:** |
| **Obchodné meno:**  Sídlo:  IČO:  Zápis v registri:  **Zastúpený:**  Meno a priezvisko:  Funkcia:  ako člen skupiny dodávateľov .../názov skupiny dodávateľov/... | **Obchodné meno:**  Sídlo:  IČO:  Zápis v registri:  **Zastúpený:**  Meno a priezvisko:  Funkcia:  ako vedúci člen skupiny dodávateľov .../názov skupiny dodávateľov/... |
|  |  |
| V súvislosti s účasťou skupiny dodávateľov .../názov skupiny dodávateľov/... v zložení:  .../obchodné meno / názov/..., IČO: .../IČO/... ako člen skupiny dodávateľov;  .../obchodné meno / názov/..., IČO: .../IČO/... ako člen skupiny dodávateľov;  .../obchodné meno / názov/..., IČO: .../IČO/... ako vedúci člen skupiny dodávateľov;  v zákazke „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa (ďalej ako „zákazka“ v príslušnom gramatickom tvare), Splnomocniteľ ako člen skupiny dodávateľov udeľuje Splnomocnencovi ako vedúcemu členovi skupiny dodávateľov v zmysle § 31 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov **Plnomocenstvo** na zastupovanie Splnomocniteľa v celom rozsahu vo veciach týkajúcich sa:   * podpísanie ponuky, všetkých dokumentov tvoriacich ponuku a ostatnej súvisiacej dokumentácie v mene skupiny dodávateľov v predmetnej zákazke, * prijímanie pokynov a komunikácia s verejným obstarávateľom v mene skupiny dodávateľov v predmetnej zákazke, * podpísanie akýchkoľvek podaní v rámci revíznych postupov upravených zákonom č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v mene skupiny dodávateľov v predmetnej zákazke, * v prípade, ak dôjde k prijatiu ponuky skupiny dodávateľov zo strany verejného obstarávateľa, uzatvorenie zmluvy, ktorá je výsledkom zákazky, vykonávanie všetkých (právnych) úkonov pri plnení zmluvy, ako aj z zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov v mene skupiny dodávateľov v predmetnej zákazke, * vykonanie akýchkoľvek ďalších (právnych) úkonov, ktoré bude v súvislosti s účasťou skupiny dodávateľov v predmetnej zákazke potrebné a vhodné vykonať.   Plnomocenstvo je vyhotovené na jednom liste, v obsahovom prevedení jednej strany, všetko v počte troch rovnopisov, jeden pre Splnomocniteľa, jeden pre Splnomocnenca a jeden pre potreby tretích strán. | |
|  |  |
| Plnomocenstvo dňa ................... udeľuje: | Plnomocenstvo dňa ................... v celom rozsahu prijíma: |
| ................................................................  .../meno a priezvisko/...  .../obchodné meno / názov a funkcia/...  .../vlastnoručný podpis/... | ................................................................  .../meno a priezvisko/...  .../obchodné meno / názov a funkcia/...  .../vlastnoručný podpis/... |

## PRÍLOHA Č. 4

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE O AKCEPTOVANÍ OBCHODNÝCH PODMIENOK POSKYTOVANIA PREDMETU ZÁKAZKY

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto čestne vyhlasujem, že v plnom rozsahu a bez akýchkoľvek výhrad akceptujeme všetky podmienky verejného obstarávateľa, týkajúce sa zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa a v prípade, že naša ponuka bude úspešná a bude prijatá zo strany verejného obstarávateľa, zaväzujeme sa uzatvoriť zmluvu v súlade s podmienkami uvedenými v Kapitole B.3 Obchodné podmienky poskytovania predmetu zákazky súťažných podkladov a ďalších príslušných častí súťažných podkladov.

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 5

### ZOZNAM DÔVERNÝCH INFORMÁCIÍ

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto čestne vyhlasujem, že ponuka uchádzača predložená na predmet zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa:

neobsahuje žiadne dôverné informácie, alebo

obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“, alebo

obsahuje nasledovné dôverné informácie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. Č.** | **Názov dokladu** | **Strana ponuky** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 6

### VYHLÁSENIE PRE ÚČELY POSÚDENIA UCHÁDZAČA

Čestne prehlasujem, že

*(použije sa, ak je obchodným partnerom fyzická osoba – nepodnikateľ)*

Meno a priezvisko: ...........................................................................

Trvalý pobyt: ...........................................................................

Dátum narodenia: ...........................................................................

*(použije sa, ak je obchodným partnerom fyzická osoba – podnikateľ)*

Meno a priezvisko: ...........................................................................

Trvalý pobyt: ...........................................................................

Obchodné meno: ...........................................................................

Miesto podnikania: ...........................................................................

IČO: ...........................................................................

DIČ: ...........................................................................

IČ DPH: ...........................................................................

*(použije sa, ak je obchodným partnerom právnická osoba)*

Obchodné meno: ...........................................................................

Štatutárny orgán: ...........................................................................

Sídlo: ...........................................................................

IČO: ...........................................................................

DIČ: ...........................................................................

IČ DPH: ...........................................................................

*(zaškrtnite x)*

□ je od ................... *(uveďte dátum DD.MM.RRRR)*

□ nie je

□ nie je, ale bol/bola od ................... do ...................

**závislou osobou** voči .................... v zmysle § 2 písm. n) zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znp. (ďalej len „ZDP“).

Každú zmenu súvisiacu s prepojením voči Sociálnej poisťovni, so sídlom: Ul. 29. augusta 8-10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 oznámim do 5 dní odo dňa jej vzniku. Táto povinnosť zaniká dňom ukončenia zmluvného vzťahu.

**Skupina závislosti** *(zaškrtnite x)***:**

□ Personálne prepojenie

□ Majetkové prepojenie

□ Iné prepojenie

V..................................., dňa ................. ...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

Vysvetlivky:

**Závislou osobou** (§2 písm. n) ZDP)sa rozumieblízka osoba (§116 a 117 Občianskeho zákonníka); *alebo* ekonomicky, personálne alebo inak prepojená osoba alebo subjekt; *alebo* osoba alebo subjekt, ktorý je na účely konsolidácie v zmysle §22 zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znp. súčasťou konsolidovaného celku.

**Blízka osoba** (§116 a 117 Občianskeho zákonníka)

1. V zmysle §116 Občianskeho zákonníka **blízkou osobou** je príbuzný v priamom rade, súrodenec a manžel; iné osoby v pomere rodinnom alebo obdobnom sa pokladajú za osoby sebe navzájom blízke, ak by ujmu, ktorú utrpela jedna z nich, druhá dôvodne pociťovala ako vlastnú ujmu.
2. V zmysle §117 Občianskeho zákonníka stupeň príbuzenstva dvoch osôb sa určuje podľa počtu zrodení, ktorými v priamom rade pochádza jedna od druhej a v pobočnom rade obidve od najbližšieho spoločného predka.

**Ekonomickým alebo personálnym prepojením** (§2 písm. o) ZDP) sa rozumie účasť osoby alebo subjektu na majetku, kontrole alebo vedení inej osoby alebo subjektu alebo vzájomný vzťah medzi osobami alebo subjektmi, ktoré sú pod kontrolou alebo vedením tej istej osoby, jej blízkej osoby alebo subjektu alebo v ktorých má táto osoba, jej blízka osoba alebo subjekt priamy majetkový podiel alebo nepriamy majetkový podiel, pričom

1. účasťou na majetku alebo kontrole sa rozumie priamy podiel, nepriamy podiel alebo nepriamy odvodený podiel vo výške najmenej 25 % na základnom imaní, priamy podiel, nepriamy podiel alebo nepriamy odvodený podiel vo výške najmenej 25 % na hlasovacích právach alebo podiel vo výške najmenej 25 % na zisku, pričom

* nepriamy podiel sa vypočíta súčinom percentuálnej výšky priamych podielov vydelených stomi a takto vypočítaný výsledok sa vynásobí stomi

a

* nepriamy odvodený podiel sa vypočíta súčtom nepriamych podielov, pričom nepriamy odvodený podiel sa použije len na výpočet výšky účasti jednej osoby alebo subjektu na majetku alebo kontrole inej osoby alebo subjektu, ak táto osoba alebo subjekt má účasť na majetku alebo kontrole niekoľkých osôb alebo subjektov, z ktorých každý má účasť na majetku alebo kontrole tej istej inej osoby alebo subjektu; ak výška nepriameho odvodeného podielu presahuje 50% a viac, všetky osoby alebo subjekty, prostredníctvom ktorých sa jeho výška počítala, sú ekonomicky prepojené bez ohľadu na skutočnú výšku ich podielu, pričom na účely tohto bodu osoba alebo subjekt, ktorý koná spoločne s inou osobou alebo subjektom, ak ide o hlasovacie práva alebo podiel na základnom imaní, sa považuje za osobu alebo subjekt, ktorý má účasť na všetkých hlasovacích právach alebo je vlastníkom tohto podielu na základnom imaní, ktoré má v držbe táto iná osoba alebo subjekt.

1. účasťou na vedení sa rozumie vzťah členov štatutárnych orgánov, dozorných orgánov alebo ďalších obdobných orgánov právnickej osoby alebo subjektu k tejto právnickej osobe alebo k subjektu.

**Iným prepojením** (§2 písm. p) ZDP) sa rozumie právny vzťah alebo iný obdobný vzťah vytvorený predovšetkým na účel zníženia základu dane alebo zvýšenia daňovej straty.

**Spracúvanie a ochrana osobných údajov, informačná povinnosť**.

1. Osobné údaje bude spracúvať prevádzkovateľ, Sociálna poisťovňa, so sídlom: Ul. 29. augusta 8-10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484, ktorého zodpovednú osobu možno kontaktovať na vyššie uvedenej korešpondenčnej adrese alebo na emailovej adrese zodpovedna.osoba@socpoist.sk.
2. V súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „zákon“ a „nariadenie GDPR“) sú osobné údaje Dotknutej osoby spracúvané za účelom spracúvania (kontaktných) osobných údajov obchodných partnerov, ako aj za účelom preukázania plnenia povinností voči kontrolným orgánom (daňový úrad) v rámci spracovateľskej činnosti dodávateľských a zmluvných vzťahov. Spracúvanie osobných údajov je oprávneným záujmom prevádzkovateľa podľa čl. 6 ods. 1 písm. f) nariadenia 2016/679 (GDPR) a § 13 ods. 1 písm. f) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.
3. V súlade s čl. 15 až 22 nariadenia GDPR a § 21 až 28 zákona je dotknutá osoba oprávnená uplatniť si právo na prístup k osobným údajom, právo na opravu a vymazanie osobných údajov, právo na obmedzenie spracúvania, právo namietať, právo na prenosnosť osobných údajov v súlade s podmienkami stanovenými uvedenými právnymi predpismi.
4. Ak sa dotknutá osoba domnieva, že pri spracúvaní osobných údajov boli porušené jej práva chránené nariadením GDPR a zákonom, má právo podať na Úrad na ochranu osobných údajov SR sťažnosť, resp. návrh na začatie konania. Ďalšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na <https://www.socpoist.sk/ochrana-osobnych-udajov--gdpr-/66057s>.

## PRÍLOHA Č. 7

### VYHLÁSENIE O SUBDODÁVKACH

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto čestne vyhlasujem, že na plnení predmetu zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa:

sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zmluvy splníme vlastnými kapacitami

sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **p. č.** | **Obchodné meno / Názov subdodávateľa** | **IČO** | **Podiel na realizácii zákazky v %** | **Predmet subdodávky** | **Osoba oprávnená konať za subdodávateľa (v rozsahu meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

*\* Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia podľa § 32 ods. 1 písm. e) a f) zákona o verejnom obstarávaní a nemôžu u neho existovať dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. f) zákona o verejnom obstarávaní; splnenie podmienky účasti podľa § 32 ods. 1 písm. e) zákona o verejnom obstarávaní preukazuje subdodávateľ len vo vzťahu k tej časti predmetu zákazky, ktorú má subdodávateľ plniť.*

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 8

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE K PODMIENKE ÚČASTI PODĽA § 32 ODS. 1 PÍSM. F) ZÁKONA

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

**týmto** v súlade s § 32 ods. 1 písm. f) v nadväznosti na § 32 ods. 2 písm. f) zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**čestne vyhlasujem, že**

nemám uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu.

Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á všetkých právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých, resp. nesprávnych informácií.

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 9

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto čestne vyhlasujem, že uchádzač sa oboznámil s informáciami uvedenými v dokumente verejného obstarávateľa Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 s názvom „Ochrana osobných údajov (GDPR)“ dostupnom na webovej adrese (<https://www.socpoist.sk/ochrana-osobnych-udajov--gdpr-/66057s>).

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto ďalej čestne vyhlasujem, že uchádzač poskytol informácie uvedené v dokumente verejného obstarávateľa Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 s názvom „Ochrana osobných údajov (GDPR)“ dostupnom na webovej adrese (<https://www.socpoist.sk/ochrana-osobnych-udajov--gdpr-/66057s>), všetkým dotknutým osobám, ktorých osobné údaje uchádzač uviedol vo svojej ponuke na predmet zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa.

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 10

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE O NEPRÍTOMNOSTI KONFLIKTU ZÁUJMOV

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto čestne vyhlasujem, že v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovom sídle verejného obstarávateľa:

* som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovanou osobou v zmysle ustanovenia § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v postupe tohto verejného obstarávania,
* neposkytol som a neposkytnem akejkoľvek čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie.

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 11

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE O NEZÁVISLOM STANOVENÍ PONUKY

**Uchádzač / skupina dodávateľov:** .......................................................

**Obchodné meno / Názov:** .......................................................

**Sídlo / Miesto podnikania:** .......................................................

**IČO:** .......................................................

Dolu podpísaný zástupca uchádzača ....................................... týmto čestne vyhlasujem:

1. že predkladateľ ponuky sa nedohodol na ponukách s inými konkurentmi na predmet zákazky „Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov“, ktorá bola vyhlásená verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, so sídlom: Ul. 29. augusta 8-10, 813 63 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 30807484 na webovej stránke verejného obstarávateľa; konkurentom na účely tohto čestného vyhlásenia sa pritom rozumie každý podnikateľ, okrem predkladateľa ponuky, ktorý:

1. je uchádzačom v predmetnej zákazke,
2. by mohol len potenciálne predložiť ponuku v predmetnej zákazke a to s ohľadom na svoju kvalifikáciu, schopnosti, alebo skúsenosti;

2. že ceny, ako aj iné podmienky predkladanej ponuky predkladateľ ponuky nesprístupnil iným konkurentom a že ich priamo ani nepriamo nezverejnil;

3. že ceny, ako aj iné podmienky predkladanej ponuky, boli predkladateľom ponuky určené nezávisle od iných konkurentov bez akejkoľvek dohody, konzultácie, komunikácie s týmito konkurentmi, ktorá by sa týkala

1. cien,
2. zámeru predložiť ponuku,
3. metód alebo faktorov určených na výpočet cien alebo (iv) predloženia cenovej ponuky, ktorá by nespĺňala podmienky súťaže danej zákazky;

4. že predkladateľ ponuky nepodnikne žiadne kroky smerom ku konaniu uvedenému v bodoch 1 až 3 a ani sa nepokúsi žiadneho iného konkurenta naviesť na kolúziu v predmetnej zákazke;

5. že predkladateľ ponuky vstúpil do konzultácií, komunikácie, dohôd alebo dohovorov s nasledovnými konkurentmi ohľadom predmetnej zákazky a predkladateľ ponuky uvádza v priložených dokumentoch kompletné údaje o tejto skutočnosti vrátane mien/názvov týchto konkurentov, charakteru, dôvodov týchto konzultácií, komunikácie, dohôd alebo dohovorov. Týmto nie sú dotknuté vyhlásenia v bodoch 1 až 3;

ďalej vyhlasujem, že

1. všetky informácie a údaje predložené v ponuke, ako aj tomto čestnom vyhlásení sú pravdivé, neskreslené a úplné,

2. som si prečítal a porozumel som obsahu tohto vyhlásenia,

3. som si vedomý právnych následkov potvrdenia nepravdivých informácií v tomto vyhlásení.

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 12

### NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIÍ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uchádzač / skupina dodávateľov |  | | |
|  |  | | |
| Kritérium na vyhodnotenie ponúk | NAJNIŽŠIA CENA | | |
|  |  | | |
| Je uchádzač platiteľom DPH v Slovenskej republike? | ÁNO | | NIE |
|  |  | | |
| **Sociálna poisťovňa, pobočka Trnava – rekonštrukcia stropov** | | | |
| Cena celkom za celý predmet zákazky | | **.......................................... EUR s DPH** | |

Pozn.:

Cena celkom bude určená ako súčet všetkých cien uvedených v Prílohe č. 13 týchto súťažných podkladov.

V ....................., dňa ........................

...................................................

meno a priezvisko

obchodné meno / názov a funkcia

vlastnoručný podpis\*

*\* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

## PRÍLOHA Č. 13

### Cenová kalkulácia – položkový rozpočet (výkaz výmer)

