|  |  |
| --- | --- |
| Formulář pro kontrolu výběru dodavatele  Příjemci/zadavatelé, kteří nepostupují dle ZVZ | |
| Identifikační číslo EDS |  |
| Název projektu |  |
| Název žadatele o dotaci |  |
| Předpokládaná hodnota zakázky |  |
| Způsob stanovení předpokládané hodnoty |  |
| Vybraný dodavatele  *(název dodavatele, který předložil vítěznou nabídku)* |  |
| Zdůvodnění rozhodnutí o  výběru dodavatele  *(žadatel popíše, na základě jakým kritérií rozhodl o výběru dodavatele* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seznam předložených nabídek** | | | |
| **Dodavatel** | **Nabídková cena**  **v Kč bez DPH** | **Další kritéria**  *(pokud byla rozhodující pro výběr)* | **Poznámka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prohlášení k akci financované z programu „Podpora bydlení v oblastech se SPZ“ pro rok 2018**

Já, (příjmení, jméno, titul).....................................................………...žadatel/statutární zástupce[[1]](#footnote-1) (název žadatele o dotaci)............................................................................... prohlašuji, že při výběru dodavatele byly dodrženy zásady transparentnosti, rovného zacházení a zákazu diskriminace.

……………………………………………………………………

(datum; razítko a podpis žadatele/statutárního zástupce

1. Nehodící se škrtnete [↑](#footnote-ref-1)