

INFORMÁCIA

týkajúca sa splnenia povinnosti podľa § 41 ods. 1 zákona č. 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

1. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE VEREJNÉHO OBSTARÁVATEĽA /OBSTARÁVATEĽA /OSOBY PODĽA § 7

Úradný názov:	Mesto Žiar nad Hronom		
Poštová adresa:	Mestský úrad Ul. Š. Moysesu č. 46		
Mesto/obec:	Žiar nad Hronom	PSČ:	965 19
IČO:	00321125		
Kontaktná osoba:	JUDr. Michaela Krnčoková		
E-mail:	michaela.krnokova@ziar.sk	Telefón:	045-6787136

2. ZADÁVANÁ ZÁKAZKA

Názov pridelený zákazke:	Spoločné obstarávanie poisťných služieb pre Mesto Žiar nad Hronom a spolupoistené organizácie
Zverejnenie oznámenia o vyhlásení verejného obstarávania /oznámenia použitého ako výzva na súťaž (výzvy na predkladanie ponúk):	Číslo oznámenia a dátum vydania v Úradnom vestníku Európskej únie: Číslo oznámenia a číslo a dátum vydania vo Vestníku verejného obstarávania: 195/2014 zo dňa 7.10.2014, zn. 23857-WYS

3. INFORMAČNÁ POVINNOSŤ

Označenie relevantnej informačnej povinnosti podľa § 41 ods. 1 zákona:	<input type="checkbox"/> otváranie častí ponúk „Ostatné“ <input checked="" type="checkbox"/> otváranie častí ponúk „Kritériá“
Dátum otvárania predmetných častí ponúk:	20.11.2014
Dátum odoslania tejto informácie:	20.11.2014

Poznámka: Údaje (pri uvádzaní ktorých je to použiteľné) je potrebné vyplniť v súlade so zverejneným oznámením o vyhlásení verejného obstarávania /oznámením použitým ako výzva na súťaž (výzvou na predkladanie ponúk)