

Příloha č. 4 Zadávací dokumentace Č.j**.:** 1/120/1634666–2019

**„Regulace a vypořádání nemocnic“**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| 1 | **Název veřejné zakázky** | Regulace a vypořádání nemocnic |
| 2 | Obchodní firma nebo název u PO / Jméno a příjmení, popř. obchodní firma u FO |  |
| 3 | Sídlo u PO / Místo podnikání u FO |  |
| 4 | Doručovací adresa včetně PSČ |  |
| 5 | Právní forma |  |
| 6 | Identifikační číslo  |  |
| 7 | Daňové identifikační číslo (rodné číslo u FO) |  |
| 8 | Identifikátor datové schránky |  |
| 9 | Jméno a příjmení statutárního orgánunebo jeho členů, případně jinéfyzické osoby oprávněné jednatjménem právnické osoby |  |
| 10 | Kontaktní osoba ve věci nabídky |  |
| 11 | Kontaktní telefon ve věci nabídky |  |
| 12 | Kontaktní e-mail ve věci nabídky |  |
| 13 | Cenová nabídka na Dílo bez DPH |  |
| 14 | Celková doba trvání plnění Díla (v týdnech) |  |
| 15 | Nabídková cena za roční technickou podporu Díla bez DPH |  |
| 16 | Celková cena (Dílo + technická podpora) bez DPH |  |
|  | Výše DPH v sazbě … % |  |
| 17 | Cenová nabídka na Dílo včetně DPH |  |
| 18 | Nabídková cena za roční technickou podporu Díla včetně DPH |  |
|  | Celková cena (dílo + technická podpora) včetně DPH |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jméno osoby oprávněné jednat za dodavatele

 -----------------------------------------------------------------

 Podpis výše uvedené osoby