**Krycí list nabídky**

|  |
| --- |
| **Název veřejné zakázky** |
| **Pořízení lékařské technologie a interiérového vybavení - VIII** |
| **Část veřejné zakázky** |
| **Část 33 veřejné zakázky – Instrumentárium GYNEKOLOGIE** |
| **Identifikační a kontaktní údaje účastníka zadávacího řízení** |
| **Obchodní firma nebo název**(jedná-li se o právnickou osobu)**Obchodní firma nebo jméno a příjmení**(jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| **Sídlo**(jedná-li se o právnickou osobu)**Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu**(jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| **Právní forma** |  |
| **IČO** |  |
| **Adresa pro doručování** (pokud je odlišná od sídla či místa podnikání) |  |
| **ID datové schránky** |  |
| **Kontaktní osoba**(ve věcech nabídky) |  |
| **Mobilní telefon**(kontaktní osoby ve věcech nabídky) |  |
| **E-mail**(kontaktní osoby ve věcech nabídky) |  |
| **Telefon / fax** |  |
| **Celková nabídková cena** |
| **Cena za dodávku bez DPH**  |  |
| **DPH 15 %** |  |
| **DPH 21 %** |  |
| **Cena za dodávku včetně DPH** |  |
| **Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka zadávacího řízení** |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Datum podpisu** |  |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |