**Příloha č. 1**

### Krycí list

**„Revize, kontroly, servis a opravy**

**vzduchotechnických zařízení“**

Údaje o účastníku 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 |  |
| IČ |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Kontaktní osoba pro jednání ve věci nabídky |  |

|  |
| --- |
| **Část 1 – nemocnice Karlovy Vary:** |
|  | **Cena za 3 roky bez DPH** | Cena za 3 roky včetně DPH |
| **A) Pravidelná servisní činnost, dle bodu č. 6 Servisní smlouvy** |  |  |
| **B) Zásah mimo rozsah servisní prohlídky a údržby, dle bodu 6.4 Servisní smlouvy** | Cena za 1 hod.: | Cena za 1 hod.: |
| Cena celkem za 3 roky: | Cena celkem za 3 roky: |
| **Celkem za 3 roky** |  |  |
|  |
| **Část 2 – nemocnice Cheb:** |
|  | **Cena za 3 roky bez DPH** | Cena za 3 roky včetně DPH |
| **A) Pravidelná servisní činnost, dle bodu č. 6 Servisní smlouvy** |  |  |
| **B) Zásah mimo rozsah servisní prohlídky a údržby, dle bodu 6.4 Servisní smlouvy** | Cena za 1 hod.: | Cena za 1 hod.: |
| Cena celkem za 3 roky: | Cena celkem za 3 roky: |
| **Celkem za 3 roky** |  |  |

V ………………………………………………………………….. dne …………………………………

 ………………………………….

 *jméno a podpis*

*oprávněného zástupce účastníka zadávacího řízení*