**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | |
| **ReactEU-98-KV a ReactEU-98-Cheb\_Prostorová dezinfekce** | |
| **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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Část 1 – UVC dezinfekce** | **Doplnění** |
| **UVC dezinfekce – nemocnice Karlovy Vary (1 ks)** |  |
| Cena za dodávku přístroje bez DPH |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístroje včetně DPH |  |
| **UVC dezinfekce – nemocnice Cheb (1 ks)** |  |
| Cena za dodávku přístroje bez DPH |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístroje včetně DPH |  |
| **Cena za celkovou dodávku přístrojů bez DPH (2 ks)** |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístrojů včetně DPH |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Část 2 – Chemické aerosolové dezinfekce** | **Doplnění** |
| **Chemické aerosolové dezinfekce – nemocnice Karlovy Vary (2 ks)** |  |
| Cena za dodávku přístrojů bez DPH |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístrojů včetně DPH |  |
| **Chemické aerosolové dezinfekce – nemocnice Cheb (2 ks)** |  |
| Cena za dodávku přístrojů bez DPH |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístrojů včetně DPH |  |
| **Cena za celkovou dodávku přístrojů bez DPH (4 ks)** |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístrojů včetně DPH |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka zadávacího řízení** | |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Datum podpisu** |  |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |