### Krycí list nabídky

„Dodávka kompletního tiskového řešení pro Karlovarskou krajskou nemocnici a.s. - malé tiskárny A4 – A4, A5, A6“

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková nabídková cena bez DPH za 3 roky plnění v Kč** |  |
| DPH v Kč |  |
| Celková nabídková cena vč. DPH za 3 roky plnění v Kč |  |

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

………………………………….

*jméno a podpis*

*oprávněného zástupce účastníka zadávacího řízení*