|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRYCÍ LIST nabídky | | |
| *1. Veřejná zakázka* | | |
| Název: | | **Správa IT infrastruktury** |
| *2. Základní identifikační údaje* | | |
| 2.1. Zadavatel | | |
| Název: | | Institut lázeňství a balneologie, v. v. i. |
| Sídlo: | | Závodní 353/88, 360 01 Karlovy Vary |
| IČO: | | 08122539 |
| Osoba oprávněná za zadavatele jednat: | | Ing. Alina Huseynli, MBA, ředitelka |
| 2.2. Účastník | | |
| Obchodní firma nebo název/ Obchodní firma nebo jméno a příjmení: | |  |
| Sídlo / Místo podnikání,  popř. místo trvalého pobytu: | |  |
| IČO: | |  |
| Osoba oprávněná jednat  jménem či za účastníka: | |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku či jiné evidenci, je-li účastník v ní zapsán: | |  |
| Kontaktní osoba: | |  |
| Tel./fax: | |  |
| E-mail: | |  |
| Účastník je malý či střední podnik: | | ANO/NE |
| 2.3. Údaje do smlouvy | |  |
| DIČ (je-li relevantní): | |  |
| Kontaktní osoba ve věcech plnění smlouvy | Jméno a příjmení: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| *3. Hodnotící kritéria* | | |
| Nabídková cena (za 1 měsíc plnění (měsíční paušál), za celý předmět plnění veřejné zakázky) | | Kč bez DPH |
| Doba vyřešení urgentního požadavku | | hodin |
| *4. Prohlášení osoby oprávněné jednat za účastníka* | | |
| Podáním nabídky potvrzuji, že nabídka je v souladu se zadávacími podmínkami uveřejněnými na profilu zadavatele (<https://ezak.kr-karlovarsky.cz/profile_display_4677.html>) včetně všech vysvětlení, změn či doplnění zadávací dokumentace, které byly uveřejněny na profilu zadavatele v průběhu lhůty pro podání nabídek. | | |