**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | |
| **Dodávky lůžkovin pro Karlovarskou krajskou nemocnici a.s.** | |
| **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** |  |
| **Velikost podniku**  (malý a střední podnik / velký podnik) |  |
| **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 – Jednorázové lůžkoviny** | **Doplnění** |
| **Cena za dodávku pomůcek bez DPH za 2 roky plnění** |  |
| DPH |  |
| Cena za dodávku pomůcek včetně DPH za 2 roky plnění |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Část 2 – Lůžkoviny** | **Doplnění** |
| **Cena za dodávku pomůcek bez DPH za 2 roky plnění** |  |
| DPH |  |
| Cena za dodávku pomůcek včetně DPH za 2 roky plnění |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Část 3 – Jednorázová prostěradla** | **Doplnění** |
| **Cena za dodávku pomůcek bez DPH za 2 roky plnění** |  |
| DPH |  |
| Cena za dodávku pomůcek včetně DPH za 2 roky plnění |  |

Účastník vyplní cenovou nabídku pro ty části, ve kterých podává nabídku. Zbylé části ponechá účastník bez vyplnění.

|  |
| --- |
| **Prohlášení účastníka** |
| **Jako účastník o veřejnou zakázku tímto prohlašujeme, že:** |
| * výše uvedená nabídková cena je cenou nejvýše přípustnou, platnou po celou dobu realizace zakázky, zahrnuje veškeré náklady související se splněním předmětu zakázky včetně všech předvídatelných rizik a vlivů, |
| * jsme se seznámili a v plném rozsahu bez výhrad přijímáme celý obsah a podmínky stanovené zadávací dokumentací k výše uvedené veřejné zakázce, |
| * cítíme se být vázáni celým obsahem nabídky po celou dobu běhu zadávací lhůty, a že vymezení plnění veřejné zakázky obsahuje všechny údaje nutné pro realizaci zakázky, |
| * v souladu s podmínkami uvedenými v zadávací dokumentaci a časovými termíny nabízíme bez výhrad realizaci uvedené zakázky za výše uvedenou cenu, |
| * v případě uzavření smlouvy na plnění této veřejné zakázky souhlasíme s uveřejněním smlouvy  v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. o registru smluv. |

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