**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | |
| **Rekonstrukce oddělení onkologie, pavilon C, nemocnice Cheb**  **– zhotovení projektové dokumentace (DPS)  a výkon odborného dozoru projektanta** | |
| **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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektová dokumentace – cena** | **Doplnění** |
| Nabídková cena v Kč bez DPH za zpracování projektové dokumentace (DPS) |  |
| DPH 21 % |  |
| Nabídková cena v Kč vč. DPH za zpracování projektové dokumentace (DPS) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Výkon odborného dozoru projektanta – cena** | **Doplnění** |
| Výše hodinové sazby v Kč bez DPH za výkon odborného dozoru projektanta |  |
| DPH 21 % |  |
| Výše hodinové sazby v Kč vč. DPH za výkon odborného dozoru projektanta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Předání projektové dokumentace** | **Doplnění** |
| Termín dodání projektové dokumentace (DPS) od účinnosti smlouvy - kalendářní dny |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka zadávacího řízení** | |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Místo a datum** |  |