**KRYCÍ LIST NABÍDKY ČÁST A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | Podpora jazyků II.výzva |
| **Název programu:** | Operační program Vzdělávání pro konkurenceschopnost  Registrační číslo projektu CZ.1.07/1.1.00/56.2610 |
| **Název zadavatele** | Střední škola stravování a služeb Karlovy Vary,  příspěvková organizace |
| **Sídlo** | Ondřejská 1122/56, 360 01 Karlovy Vary |
| **IČ:** | 00520055 |
| **Zastoupen** | RNDr. Jiří Neumann, ředitel školy  Telefon: +420 602 105 588  e-mail: [neumann@ssstravovani.cz](mailto:neumann@sou-stravovani.cz) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název firmy (uchazeče):** |  | | |
| **Adresa sídla firmy (uchazeče):** |  | | |
| **Právní forma uchazeče:** |  | | |
| **IČ:** |  | | |
| **DIČ:** |  | | |
| **Titul, jméno a příjmení statutárního zástupce:** |  | | |
| **Telefonní číslo statutár. zástupce:** |  | | |
| **E-mail statutárního zástupce:** |  | | |
| **Titul, jméno a příjmení kontaktní osoby:** |  | | |
| **Telefonní číslo kontaktní osoby:** |  | | |
| **E-mail kontaktní osoby:** |  | | |
| **Nabídková cena část A:** | **v Kč bez DPH** | **DPH v Kč** | **v Kč s DPH** |
| **část A** Intenzivní jazykový kurz pro pedagoga - NJ |  |  |  |
| **Datum:** |  | | |
| **Titul, jméno a příjmení oprávněné osoby:** |  | | |
| **Podpis oprávněné osoby:** |  | | |