|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| **Název veřejné zakázky** | **Výměna oken v budově č. p. 500 hospodářská budova**Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce zařazená do III. SKUPINY Směrnice RPK č. 2/2016, o zadávání veřejných zakázek, zadávaná mimo působnost zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek |
| **Identifikační údaje zadavatele** | Zadavatel: **Klatovská nemocnice, a.s.,** Plzeňská 929, Klatovy II, 339 01 Klatovy, IČO: 26360527zastoupený: MUDr. JIŘÍ ZEITHAML, předseda představenstvaIng. ONDŘEJ PROVALIL, MBA, místopředseda představenstva |
| **IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE** |
| **Obchodní firma/název/jméno, příjmení** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Právní forma** (popř. údaj o zápisu v OR) | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Identifikační číslo** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Sídlo/místo podnikání/místo trvalého pobytu** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele** | *VYPLNÍ DODAVATEL*Jméno a příjmení:Funkce:Kontakt (e-mail, tel.):Oprávnění zastupovat (dle OR, popř. plná moc): |
| **Kontaktní osoba** (je-li odlišná od oprávněné osoby) | *VYPLNÍ DODAVATEL*Jméno a příjmení:Kontakt (e-mail, tel.):Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla/místa podnikání): |
| **CELKOVÁ NABÍDKOVÁ CENA DODAVATELE****za celý kompletní předmět plnění výše uvedené VZ** |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **DPH v Kč** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Nabídková cena v Kč včetně DPH**  | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **PROHLÁŠENÍ** |
| **Jako uchazeč o veřejnou zakázku čestně prohlašuji, že*** **jsem se v plném rozsahu seznámil se zadávacími podmínkami - rozsahem a povahou veřejné zakázky, na kterou podávám nabídku, že jsou mi známy veškeré podmínky nezbytné k její realizaci, před podáním nabídky jsem si vyjasnil všechna sporná ustanovení či nejasnosti a že se zadávacími podmínkami souhlasím a respektuji je;**
* **veškeré údaje, informace, doklady a dokumenty, které jsem uvedl v nabídce, jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti;**
* **dodržím technické podmínky požadované zadavatelem v zadávacích podmínkách;**
* **akceptuji bez výhrad návrh smlouvy.**
 |
| **Počet stran nabídky:** | *VYPLNÍ DODAVATEL* |
| **Datum:***VYPLNÍ DODAVATEL* | **Stvrzuji, že výše uvedené údaje o dodavateli a nabídkové ceně jsou pravdivé a závazné.***VYPLNÍ DODAVATEL**oprávněná osoba jednat jménem či za dodavatele:*Jméno a příjmení, funkce: |