Příloha č. 1 – Krycí list

**K R Y C Í L I S T N A B Í D K Y**

pro veřejnou zakázku

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel:** | **Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace**  **MUDr. Jana Janského 11, 669 02 Znojmo**  **IČO: 0009258** |
| **Zakázka:** | **„Dodávka reagencií vč. výpůjčky diagnostických prostředků – Nemocnice Znojmo, p. o.“** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zástupce zadavatele** | |
| Zástupce zadavatele: | VIA Consult a.s. |
| Kontaktní osoba | Mgr. Michaela Filipiecová |
| Tel.:  E-mail: | +420 605 201 154  [zadavacirizeni@viaconsult.cz](mailto:zadavacirizeni@viaconsult.cz) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uchazeč o zakázku** | |
| Obchodní firma nebo název |  |
| Sídlo |  |
| Uchazeč o zakázku je malý či střední podnik | ano - ne |
| Právní forma |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Jméno a příjmení statut. orgánu nebo jeho členů případně jiné fyzické osoby oprávněné jednat jménem uchazeče: |  |
| Tel.: |  |
| Kontaktní e-mail: |  |
| Kontaktní osoba: |  |

Tímto prohlašuji, že plně přijímám podmínky stanovené ve výzvě, v zadávací dokumentaci a jejich přílohách a jsem vázán touto nabídkou po celou dobu běhu zadávací lhůty.

V …………………… dne ………

..………………………………….

Razítko a podpis osoby

oprávněné jednat za účastníka