**KRYCÍ LIST NABÍDKY DODAVATELE**

pro zadání veřejné zakázky

na služby zadávané v otevřené výzvě jako veřejná zakázka malého rozsahu dle §31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

(dále jen „zákon“)

**Nemocnice TGM Hodonín – zpracování generelu Nemocnice - opakování**

**Dodavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČO / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| Bankovní spojení dodavatele: |  |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM nejnižší nabídková cena** | **NABÍDKA DODAVATELE** |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH**  Uvádí se absolutní hodnota celkové nabídkové ceny v Kč bez DPH. | Kč bez DPH |