**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

pro veřejnou zakázku zadávanou jako zakázka malého rozsahu mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „zákon“)

**oprava výmalby a štukové práce školních prostor**

**objektu Komenského 16/5, Vyškov**

**Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | Gymnázium a Střední odborná škola zdravotnická a ekonomická Vyškov, příspěvková organizace |
| Sídlo zadavatele: | Komenského 16/5, 682 01 Vyškov |
| Statutární zástupce: | RNDr. Václav Klement, ředitel školy |
| IČ zadavatele: | 00559270 |

**Dodavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |       |
| Sídlo / místo podnikání: |       |
| Právní forma: |       |
| Telefon / fax: |       |
| E-mail: |       |
| IČ / 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.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

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

**Informace týkající se hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |       |

**Součástí „Krycího listu nabídky“ je i vyplněná a podepsaná příloha č. 3**

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |       |
| Funkce: |       |
| Místo a datum podpisu: |       |
| Podpis oprávněné osoby: |  |