# **Příloha č. 1 zadávací dokumentace**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | | | |
| **Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky zadávaná dle § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) mimo režim zákona** | | | | | | | | |
| **Název:** |  | | | | | | | |
| Tabletový systém pro distribuci pacientské stravy | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Zadavatel** | | | | | | | | |
| **Název:** | | | | | Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace | | | |
| **Sídlo:** | | | | | Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov | | | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | | | | | Ing. Mgr. Lubomír Wenzl | | | |
| **Účastník** | | | | | | | | |
| **Název:** | | | | |  | | | |
| **Sídlo/místo podnikání:** | | | | |  | | | |
| **Tel./fax:** | | | | |  | | | |
| **E-mail:** | | | | |  | | | |
| **IČ:** | |  | | | | **DIČ:** | |  |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka:** | | | | |  | | | |
| **Celková nabídková cena v Kč** | | | | | | | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | | | | **Samostatně DPH:** | | | **Cena celkem s DPH:** | |
|  | | | |  | | |  | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka** | | | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby jednat za účastníka** | | | ………………………………………….. | | | | razítko | |
| **Titul, jméno, příjmení** | | |  | | | | | |