**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

pro zadání veřejné zakázky na stavební práce zadávané jako zakázka malého rozsahu mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen „zákon“) s názvem

**„Výstavba příjezdové komunikace**

**k VOŠzdr. - realizace“**

**Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | Vyšší odborná škola zdravotnická Brno, příspěvková organizace |
| Sídlo zadavatele: | Kounicova 684/16, 602 00  Brno |
| Statutární zástupce: | PhDr. Petr Hruška, MBA, ředitel školy |
| IČ zadavatele: | 00637980 |

**Identifikační údaje zástupce zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Společnost zástupce: | RPA Tender, s.r.o. |
| Sídlo zástupce: | Starobrněnská 20, 602 00 Brno |
| Statutární orgán zástupce: | Ing. Petr Kolář, jednatel |
| IČ / DIČ | 29367107 /CZ29367107 |
| Zápis v OR: | Krajský soud v Brně, oddíl C, vložka 75877 |
| Kontaktní osoba zástupce: | Mgr. Petra Hájková |
| Telefon / fax: | +420 542 211083 |
| Email: | verejne-zakazky@rpa.cz |

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |       |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

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