|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY**  **k veřejné zakázce na stavební práce malého rozsahu** |
| **Oprava fasády DL Křetín** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Základní identifikační údaje** | |
| **1.1. Zadavatel** | |
| Název: | **Jihomoravské dětské léčebny, příspěvková organizace** |
| Sídlo: | Křetín 12, 679 62 Křetín |
| Zástupce zadavatele: | MUDr. Kateřina Bednaříková - ředitelka |
| IČ: | 00386766 |
| Tel.: | + 420 516 470 001 |
| E-mail: | [bednarikova@detskelecebny.cz](mailto:spacil@habrovanskyzamek.cz) |
| **1.2. Dodavatel** | |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Statutární zástupce/osoba oprávněná za dodavatele jednat: |  |
| IČ: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba ve věcech nabídky: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Formulář nabídkové ceny v Kč „nejvýše přípustné“** | | | |
|  | **Cena celkem**  **bez DPH** | **DPH (sazba 15%)** | **Cena celkem**  **včetně DPH** |
| **Celková cena** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Oprávněná osoba za dodavatele jednat** | |
| **Podpis oprávněné osoby, datum:** |  |
| **Titul, jméno, příjmení:** |  |
| **Funkce:** |  |