**Příloha č. 1 dokumentace výběrového řízení**

**-**

**Předloha krycího listu nabídky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | Automobil pro terénní nemocniční péči |
| **Účastník výběrového řízení:** | |
| **Jméno (název / obchodní firma / jméno a příjmení)** |  |
| **Sídlo / místo podnikání / bydliště** |  |
| **Právní forma** |  |
| **Obchodní rejstřík / živnostenský rejstřík / jiná evidence** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Je / není plátce DPH** |  |
| **Bankovní ústav** |  |
| **Číslo účtu** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele, funkce** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mailový kontakt**  **pro komunikaci se zadavatelem** |  |
| **ID datové schránky** |  |
| ***POKYNY PRO ÚČASTNÍKA VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ:*** *při zpracování nabídky budou v případě spojení dodavatelů uvedeny v krycím listu údaje o všech spojených dodavatelích, a to přidáním dalších řádků tabulky ve stejné struktuře jako výše.* | |
| ***Osoba oprávněná zastupovat ostatní dodavatele*** |  |