**Příloha č. 2 ZD**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | „Sanitní vozidla RLP 2025“ |
| **Účastník:** | |
| Jméno |  |
| Sídlo |  |
| Právní forma |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Je/není plátce DPH |  |
| Číslo účtu |  |
| Osoba oprávněná zastupovat účastníka, funkce |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| ***POKYNY PRO ÚČASTNÍKA:*** *při zpracování nabídky budou v případě sdružení účastníků uvedeny v krycím listu údaje o všech sdružených účastnících, a to přidáním dalších řádků tabulky ve stejné struktuře jako výše.* | |
| *Osoba oprávněná zastupovat ostatní účastníky sdružení* |  |
| Datum a podpis oprávněné osoby |  |

**Tabulka nabídkových cen (jednotkové a celkové)**

**Jednotková cena**

**Cena za 1 ks vozidla RPL v Kč bez DPH:**

**Cena za 1 ks vozidla RLP v Kč vč. DPH:**

**Celková cena (bude uvedena ve smlouvě)**

**Cena za 9 ks vozidel RLP v Kč bez DPH:**

**Cena za 9 ks vozidel RLP v Kč vč. DPH:**