krycí list k veřejné zakázce

**„Pořízení 2 ks videokolonoskopů“**

**Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název Zadavatele:** | Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace |
| **Sídlo Zadavatele:** | Široká 390/16, 664 91 Ivančice |
| **Statutární zástupce:** | MUDr. Jitka Hálová Novotná, MBA, ředitelka |
| **IČ Zadavatele:** | 00225827 |

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo název:** |  |
| **Sídlo / místo podnikání:** |  |
| **Právní forma:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **IČ / DIČ:** |  |
| **Zápis v OR:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **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.*

**Celková nabídková cena za celé plnění zakázky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** |  |
| **DPH v %** |  |
| **DPH v Kč** |  |
| **Celková nabídková cena v Kč vč. DPH** |  |

**Prohlášení dodavatele**

|  |
| --- |
| Uznáváme bez výhrad všechny podmínky tohoto výběrového řízení a prohlašujeme, že jsme o nich byli informováni, stejně jako o technických podmínkách realizace veřejné zakázky, a že jsme si všechny nejasné body vyjasnili před podáním nabídky. Souhlasíme se všemi podmínkami a respektujeme je. Případné zvýšené náklady z těchto podmínek vyplývajících jsou zakalkulovány v nabídkové ceně. |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

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