**Příloha č. 3 ZD**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |
| --- |
| **Veřejná zakázka** |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky |
| **Název:** | **„Dodávky diagnostik, vč. bezplatné výpůjčky chemiluminiscenčního analyzátoru pro CL“** |
|
| **Číslo spisu:** | **SZZ/Otr/2019/02/diagnostika+chemilumin. analyzátor-CL** |
| **Základní identifikační údaje** |
| **Zadavatel** |
| Název:  | **Sdružené zdravotnické zařízení Krnov****příspěvková organizace** |
| Sídlo:  | I.P. Pavlova 552/9, Pod Bezručovým vrchem, 794 01 Krnov |
| IČO:  | 00844641 |
| DIČ: | CZ00844641 |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:  | MUDr. Ladislav Václavec, MBA, ředitel |
| Kontaktní osoba: | Bc. Roxana Otrubová, referent majetkové správy |
| Telefon: | +420 554 690 125, 777 591 238 |
| E-mail: | otrubova.roxana@szzkrnov.cz |
| **Účastník ZŘ** |
| Název:  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| IČO:  |  |
| DIČ:  |  |
| Osoba oprávněná za zájemce jednat:  |  |
| Kontaktní osoba + telefonní kontakt + e-mail |  |
|  | **Celková nabídková cena bez DPH** | **DPH** | **Celková** **nabídková** **cena vč. DPH** |
| **%** | **Kč** |
| **Cena celkem za 1 rok** |  |  |  |  |
| **Osoba oprávněná za účastníka jednat** |
| **Podpis oprávněné osoby** | …………………………………… | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| Funkce |  |
| Datum |  |