**Příloha č. 3**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veřejná zakázka** | | | | | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky | | | | | | |
|
| **Název** | **„Dodávka regálového systému do spisovny SNO“** | | | | | |
|
| **Číslo spisu** | **SNO/Otr/2019/03/regály-spisovna** | | | | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **Zadavatel** | | | | | | |
| Název: | | | | **Slezská nemocnice v Opavě, příspěvková organizace** | | |
| Sídlo: | | | | Olomoucká 470/86, Předměstí,  746 01 Opava | | |
| IČO: | | | | 47813750 | | |
| DIČ: | | | | CZ47813750 | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | | MUDr. Ladislav Václavec, MBA, ředitel | | |
| Kontaktní osoba: | | | | Bc. Roxana Otrubová, referent majetkové správy | | |
| Telefon: | | | | 553 766 187, 777 591 238 | | |
| E-mail: | | | | [roxana.otrubova@snopava.cz](mailto:roxana.otrubova@snopava.cz) | | |
| **Účastník ZŘ** | | | | | | |
| Název: | | | |  | | |
| Sídlo/místo podnikání: | | | |  | | |
| IČO: | | | |  | | |
| DIČ: | | | |  | | |
| Osoba oprávněná za zájemce jednat: | | | |  | | |
| Kontaktní osoba + telefonní kontakt+ e-mail: | | | |  | | |
| **Nabídková cena za předmět plnění zakázky v CZK** | | | | | | |
| **Cena v Kč bez DPH** | | **DPH (v Kč)** | | | **DPH (21 %)** | **Cena v Kč včetně DPH** |
| **……………………..** | | **……………** | | | **………….** | **……………..** |
| **Záruční doba v měsících (min. 24 měsíců)** | | | | | | |
| **………………** | | | | | | |
| **Osoba oprávněná za účastníka ZŘ jednat** | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | | ........................................ | | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** | | | …………… | | | |
| Funkce | | | …………… | | | |
| Datum | | | ………… | | | |