**Příloha č. 3**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veřejná zakázka** | | | | | | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce | | | | | | | |
|
| **Název** | **„Pavilony V/A – chlazení ambulancí chirurgie**  **a ortopedie“** | | | | | | |
|
| **Číslo spisu** | **SNO/Otr/2020/11/Pavilony V/A – chlazení** | | | | | | |
| **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: | | | | | Ing. Karel Siebert, MBA, ředitel | | |
| Kontaktní osoba: | | | | | Bc. Roxana Otrubová | | |
| Telefon: | | | | | 553 766 187, 777 591 238 | | |
| E-mail: | | | | | 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 celkem v Kč bez DPH** | | | **DPH**  **(v %)** | **DPH (v Kč)** | | **Cena celkem v Kč**  **vč. DPH** | |
| **……………..** | | | **………** | **………….** | | **……………..** | |
| **Záruka na provedené dílo (min. 60 měsíců) a dodávky (min. 36 měsíců)** | | | | | | | |
| **Záruka ….. měsíců na dílo, … měsíců na dodávky** | | | | | | | |
| **Osoba oprávněná za zájemce jednat** | | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | ........................................ | | | | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** | | …………… | | | | | |
| Funkce | | …………… | | | | | |
| Datum | | …………… | | | | | |