|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příloha č. 1 Zadávací dokumentace**  **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | |
| 1. **Název veřejné zakázky** | | | |
| **"Fyzická ostraha osob a majetku v NsP Havířov II"** | | | |
| **2. Základní identifikační údaje** | | | |
| **2.1. Zadavatel** |  | | |
| **Název:** | Nemocnice s poliklinikou Havířov, příspěvková organizace | | |
| **Sídlo:** | Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov | | |
| **IČ:** | 008 44 896 | | |
| **Osoba oprávněná jednat:** | Ing. Norbert Schellong, MPH  ředitel | | |
| **Kontaktní osoba zadavatele:** | JUDr. Rita Kubicová, advokátka  AK se sídlem Veleslavínova 1022/4  702 00 Ostrava | | |
| **Telefon:** | 608 831 124 | | |
| **E-mail:** | vzakazky@advokatkakubicova.eu | | |
| **2.2. Účastník** |  |  |  |
| **Název:** | ................................ | | |
| **Sídlo/místo podnikání:** | ................................ | | |
| **Tel./fax:** | ................................ | | |
| **E-mail:** | ................................ | | |
| **IČ:** | ................................ |  |  |
| **DIČ:** | ................................ | | |
| **Forma podniku dodavatele** | *Účastník uvede, zda-li je malým, středním nebo velkým podnikem dle Doporučení Komise č.2003/361/ES, o definici mikropodniků, malých a středních podniků* | | |
| **Osoba oprávněná za účastníka:** | ................................ | | |
| **Kontaktní osoba účastníka:** | ................................ | | |
| **Tel./fax:** | ................................ | | |
| **E-mail:** | ................................ | | |
| **3. Nabídková cena v Kč** | | | |
| **3.1 za 1 hodinu práce 1 pracovníka:** | | | |
| Cena bez DPH: | Samostatně DPH (sazba …%) | Cena včetně DPH: | |
| ……………………. | ……………………. |  | |
| ……………………. | |
| **3.2. Cena bez DPH dle 3.1. x 24 x 365** | | | |
| …………………………………….. | | | |
| **3.3. za 1 den monitorování** | | | |
| Cena bez DPH: | Samostatně DPH (sazba …%) | Cena celkem včetně DPH: | |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | |
| **3.4. Cena bez DPH dle 3.3. x 365** | | | |
| …………………………………….. | | | |
| **3.5. za 1 převoz** | | | |
| Cena bez DPH: | Samostatně DPH (sazba …%) | Cena celkem včetně DPH: | |
| ……………………. | ……………………. | ………………… |  |
| **3.6. Cena bez DPH dle 3.5. x 300** | | | |
| …………………………………….. | | | |
| **3.7. Cena celkem bez DPH (3.2 + 3.4 + 3.6)** | | | |
| …………………………………….. | | | |
| **4. Osoba oprávněná jednat za účastníka** | | | |
| Podpis oprávněné osoby: |  | | |
| Titul, jméno, příjmení, funkce: |  | | |