|  |
| --- |
| **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, MPHředitel |
| **Kontaktní osoba zadavatele:** | JUDr. Rita Kubicová, advokátkaAK se sídlem Veleslavínova 1022/4702 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: |   |