**Příloha č. 1 Zadávací dokumentace - Krycí list nabídky – Část 3 VZ**

VZ **„Výpůjčka 4 ks dialyzačních monitorů a dodávky spotřebního zdravotnického materiálu pro provádění hemodialýzy“**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY Část 3 VZ** |
| **1. Nadlimitní veřejná zakázka** |
| **Název části 3 VZ:** | **Spotřební materiál pro Dialyzační monitor 4008, 4008S, 5008, 5008S, 5008 Cordiax od FRESENIUS**  |
| **2. Základní identifikační údaje** |
| **2.1. Zadavatel** |   |
| **Název:** | Nemocnice s poliklinikou Karviná–Ráj, příspěvková organizace |
| **Sídlo:** | Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná  |
| **IČ:** | 00844853 |
| **DIČ:** | CZ00844853 |
| **Kontaktní osoba zadavatele:** | JUDr. Rita Kubicová,advokátka, AK se sídlem Veleslavínova 1022/4, 702 00 Ostrava |  |   |
| **Tel.** | + 420 608 831 124 |   |
| **E-mail:** | vzakazky@advokatkakubicova.eu |   |
| **2.2. Účastník** |  |  |  |
| **Název:** |   |
| **Sídlo/místo podnikání:** |   |
| **Tel./fax:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **IČ:** |   |   |   |
| **DIČ:** |   |
| **Spisová značka v obchodním rejstříku:** |   |
| **Osoba oprávněna jednat za účastníka:** |   |
| **Kontaktní osoba:** |   |
| **Tel./fax:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **3. Celková nabídková cena spotřebního materiálu v Kč za 1 rok plnění x 4** |
| Cena bez DPH: | Samostatně DPH (sazba …%) | Cena včetně DPH: |
|  |  |  |
| **4. Osoba oprávněná jednat za účastníka**  |
| Podpis opráv. osoby: |   |
| Titul, jméno, příjmení: |   |
| Funkce: |   |