|  |
| --- |
| **Část VZ ………..** *Účastník doplní číslo části veřejné zakázky***KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| **1. Nadlimitní veřejná zakázka na dodávky** |
| **Název:** | **„Revitalizace zelené infrastruktury Nemocnice Havířov, p. o. – Dodávky“** |
| **2. Základní identifikační údaje** |
| **2.1. Zadavatel** |   |
| **Název:** | Nemocnice Havířov, příspěvková organizace |
| **Sídlo:** | Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov |
| **IČ:** | 00844896 |
| **DIČ:** | CZ00844896 |
| **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:** |   |
| **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 oprávněna jednat za účastníka:** |   |
| **Kontaktní osoba:** |   |
| **Tel./fax:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **3. Celková nabídková cena za dodávku** |
| **Cena bez DPH:** | **Samostatně DPH (sazba …%)** | **Cena včetně DPH:** |
| **…………………….** | **…………………….** | **…………………….** |
| **4. Měna, ve které je nabídková cena uvedena** |
| **…………………….** |
| **5. Osoba oprávněná jednat za účastníka**  |
| Podpis opráv. osoby: |   |
| Titul, jméno, příjmení: |   |
| Funkce: |   |