|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: |  | | | |