**Příloha č. 3 – Krycí list nabídky**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| **1. Veřejná zakázka**  |
| Název veřejné zakázky: | **Dodávka inkontinenčních pomůcek** |
| Druh zakázky: | Zakázka malého rozsahu v souladu s ustanovením § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek |
| **2. Základní identifikační údaje** |
| **2.1 Zadavatel** |  |
| Název: | Nemocnice Třinec, příspěvková organizace |
| Sídlo: | Kaštanová 268, Dolní Líštná, 739 61 Třinec |
| IČO: | 00534242 |
| DIČ: | CZ00534242 |
| Zastoupený: | Bc. Jaroslav Brzyszkowski, ředitel |
| Kontaktní osoba ve věci administrace VZ: | Jméno:  | Ing. Lucie Bujáková |
| Tel.: | 558 309 105 |
| E-mail: | lucie.bujakova@nemtr.cz  |
| **2.2 Uchazeč** |  |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Zastoupený: |  |
| Kontaktní osoba pro jednání ve věci nabídky: |  |
| Telefon, e-mail: |  |
| **3. Osoba oprávněná jednat za uchazeče** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Funkce: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |
| Datum: |  |

Krycí list naskenovaný ve formátu \*.pdf bude vložen jako součást nabídky do prostředí elektronického nástroje E-ZAK.