Příloha č. 1

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |
| --- |
| **Veřejná zakázka** |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky |
| **Název** | **„Dodávka 3 ks myček podložních mís pro OOP M. Al-ce“** |
|
| **Číslo spisu** | **KRN/Otr/2025/20/3 ks myček podložních mís – OOP M. Al-ce** |
| **Číslo zakázky** | **P25V00000195** |
| **Základní identifikační údaje** |
| **Zadavatel** |
| Název | **Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace** |
| Sídlo | I. P. Pavlova 552/9, Pod Bezručovým vrchem, 794 01 Krnov |
| IČO | 00844641 |
| DIČ | CZ00844641 |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele  | MUDr. Ladislav Václavec, MBA, ředitel |
| Kontaktní osoba | Bc. Roxana Otrubová, referent majetkové správy |
| Telefon | +420 554 690 125, 777 591 238 |
| E-mail | otrubova.roxana@szzkrnov.cz |
| **Účastník ZŘ** |
| Název |  |
| Sídlo |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Osoba oprávněná za zájemce jednat |  |
| Kontaktní osoba + telefonní kontakt + e-mail |  |
| **Nabídková cena za předmět plnění VZ v CZK** |
|  | **Název/typ nabízeného předmětu VZ** | **Nabídková cena****v Kč bez DPH** | **DPH v %** | **DPH v Kč** | **Nabídková cena****v Kč vč. DPH** |
| Myčka podložních mís 1 ks |  |  |  |  |  |
| Myčka podložních mís 3 ks |  |  |  |  |  |
|  |
| **Délka záruční doby** (min. 24 měsíců) | **… měsíců** |
| Stvrzujeme, že podáváme tuto nabídku v souladu se zadávací dokumentací. V okamžiku podání této nabídky máme vyjasněná veškerá sporná ustanovení a případné technické nejasnosti. Celková nabídková cena zahrnuje všechny náklady spojené s kompletní a úspěšnou realizací veřejné zakázky. |
| V ……………………….. dne ……………….. |