**Krycí list nabídky**

**pro veřejnou zakázku „Zajištění služeb manažera a architekta kybernetické bezpečnosti“**

## 1. Identifikační údaje zadavatelů zadávajících společně veřejnou zakázku v souladu s § 7 ZZVZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. |
| Sídlo: | Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové |
| IČO: | 259 97 556 |
| Statutární orgán: | Předseda představenstva |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za zadavatele: | Mgr. Tomáš Halajčuk, Ph.D. |
| ID datové schránky | 9p6g4kt |
| Bankovní spojení: | 273231648/0300 |

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | Oblastní nemocnice Náchod a.s. |
| Sídlo: | Purkyňova 446, 547 01 Náchod |
| IČO: | 260 00 202 |
| Statutární orgán: | Předseda správní rady |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za zadavatele: | RNDr. Bc. Jan Mach |
| ID datové schránky | dn9ff92 |
| Bankovní spojení: | 78-8883900227/0100 |

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | Oblastní nemocnice Jičín a.s. |
| Sídlo: | Bolzanova 512, Valdické Předměstí, 506 01 Jičín |
| IČO: | 260 01 551 |
| Statutární orgán: | Předseda správní rady |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za zadavatele: | MUDr. Daniel Malý, MHA |
| ID datové schránky | ah5ff8m |
| Bankovní spojení: | 78-8520790217/0100 |

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | Oblastní nemocnice Trutnov a.s. |
| Sídlo: | Maxima Gorkého 77, Kryblice, 541 01 Trutnov |
| IČO: | 26 00 237 |
| Statutární orgán: | Předseda správní rady |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za zadavatele: | Ing. Miroslav Procházka, Ph.D. |
| ID datové schránky | 724ff9k |
| Bankovní spojení: | 186 345 575/0300 |

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | Městská nemocnice, a.s. |
| Sídlo: | Vrchlického 1504, 544 01 Dvůr Králové nad Labem |
| IČO: | 252 62 238 |
| Statutární orgán: | Předseda správní rady |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za zadavatele: | Ing. Miroslav Vávra, CSc. |
| ID datové schránky | kkae6u3 |
| Bankovní spojení: | 273234793/0300 |

## 2. Identifikační údaje zástupce zadavatele

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma: | JUDr. Kamil Jelínek, advokátní kancelář |
| Sídlo: | Dominikánské náměstí 656/2, 602 00 Brno |
| IČ: | 88120872 |
| Osoba oprávněná za osobu zastupující zadavatele jednat: | JUDr. Kamil Jelínek, Ph.D. |
| Kontaktní osoba: | JUDr. Kamil Jelínek, Ph.D. |
| E-mail: | + 420 608 971 565, kancelar@akjelinek.cz |

## 3. Identifikační údaje dodavatele

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma: | ……… |
| Sídlo/místo podnikání: | ……… |
| IČ: | ……… |
| Zápis v OR: | ……… |
| Statutární orgán: | ……… |
| Osoba oprávněná za osobu zastupující zadavatele jednat: | ……… |
| Kontaktní osoba: | ……… |
| Telefon, e-mail: | ……… |
| Bankovní spojení dodavatele: | ……… |
| Dodavatel je malý nebo střední podnik\* | ANO/NE |

## 4. Osoba oprávněná podat nabídku za dodavatele

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | ……… |
| Funkce: | ……… |
| Datum a místo podpisu | ……… |
| Podpis: | ……… |

V ……… dne ………

………

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele