**KRYCÍ LIST A CENOVÁ NABÍDKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** zadávané jako veřejná zakázka malého rozsahu | **„Sanace zdiva suterénních prostor a opláštění terasy hlavní budovy psychiatrie v Nemocnici Nové Město nad Metují – projektová dokumentace“** |
| **Zadavatel** |
| Název: | **Oblastní nemocnice Náchod a.s.** |
| Sídlo: | Purkyňova 446, 547 01 Náchod |
| IČ/DIČ/DIČ pro účely DPH: | 26000202 / CZ26000202 / CZ699004900 |
| Oprávněná osoba: | RNDr. Bc. Jan Mach, předseda správní rady |
| Adresa profilu zadavatele: | <https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_1330.html>  |
| **Účastník** |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Doručovací adresa: |  |
| IČ/DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka, funkce: |  |
| Jedná se o podnik malé či střední velikosti: | ANO/NE |
| Zápis v obchodním rejstříku:  |  |
| NUTS: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| E-mail a telefon: |  |

|  |
| --- |
| **Nabídková cena** |
| **Dílčí část** | **Předmět dílčí části**  | **Celková nabídková cena v Kč včetně DPH**  |
| A  | Dokumentace obou částí ve stupni DSP  | [doplní dodavatel] |
| B  | Dokumentace obou částí ve stupni DPS  | [doplní dodavatel] |
| C | Poskytování součinnosti v navazujícím zadávacím řízení  | [doplní dodavatel] |
| D | Poskytování autorského dozoru v rozsahu dle smlouvy | [doplní dodavatel] |
| **Celková nabídková cena**  |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** *(součet dílčích částí A – D)* | [doplní dodavatel] |
| **Celková nabídková cena v Kč s DPH** *(součet dílčích částí A – D)* | [doplní dodavatel] |

Svým podpisem stvrzujeme, že podáváme nabídku na základě zadávacích podmínek uvedených ve výzvě k podání nabídek a v zadávací dokumentaci. Před podáním nabídky jsme si vyjasnili veškerá sporná ustanovení a případné technické nejasnosti. Nabídková cena obsahuje veškeré náklady nutné ke kompletní realizaci veřejné zakázky. Dále svým podpisem stvrzujeme, že jsme vázáni celým obsahem své nabídky po celou dobu zadávací lhůty, že veškeré údaje uvedené v nabídce a doklady v nabídce předkládané jsou pravdivé, věrohodné a odpovídají skutečnosti.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jméno a podpis osoby, oprávněné jednat za účastníka