**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** zadávané dle § 56 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, jako nadlimitní VZ v otevřeném řízení | **„RKS na diagnostika k provedení koagulačních testů“** | | |
| **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** | | | |
| **Celková nabídková cena za 6 let**  (Příloha č. 2\_Cenová nabídka\_podklady pro hodnocení***)*** | **Cena bez DPH v Kč** | **Výše DPH …. % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
|  |  |  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka