**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** zadávané jako veřejná zakázka malého rozsahu | **„Zkoušky provozní stálosti a dlouhodobé stability přístrojů pro ONN a. s. - lokality Náchodsko a Rychnov nad Kněžnou II.“** | | |
| **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: |  | | |
|  | | | |
| **Celková nabídková cena**  *(dle modelového příkladu)* | | | |
| **Celková nabídková cena**  **lokalita Náchodsko\*** | **Cena v Kč bez DPH** | **Výše DPH …. % v Kč** | **Cena v Kč včetně DPH** |
|  |  |  |
| **Celková nabídková cena**  **lokalita Rychnov n/K.\*** | **Cena v Kč bez DPH** | **Výše DPH …. % v Kč** | **Cena v Kč včetně DPH** |
|  |  |  |
| **Celková nabídková cena**  **/za všechny lokality/\*** | **Cena v Kč bez DPH** | **Výše DPH …. % v Kč** | **Cena v Kč včetně DPH** |
|  |  |  |

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