**Příloha č. 1**

**KRYCÍ LIST**

Veřejná zakázka

***„Podpora samostatného bydlení - osoby s mentálním postižením a duševním onemocněním“***

**Zadavatel: Královéhradecký kraj**

sídlem: Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové

IČ/DIČ: 708 89 546/ CZ70889546

právní forma: vyšší územněsprávní celek

zastoupen: Bc. Lubomírem Francem, hejtmanem

Kontaktní osoba: Mgr. Robert Černý, vedoucí oddělení analýz, koncepcí a financování odboru sociálních věcí

Telefon, fax: +420 495 817 432 / +420 495 817 432

E-mail: [rcerny@kr-kralovehradecky.cz](mailto:rcerny@kr-kralovehradecky.cz)

**Uchazeč (zájemce):**

sídlem

IČ:

DIČ:

zastoupen:

kontaktní telefon:

kontaktní e-mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH / DPH / vč. DPH**  **za plnění předmětu veřejné zakázky** | | | |
| **1.** | | **Výše celkové nabídkové ceny (bez DPH) za plnění předmětu VZ** | **………………,- Kč** |
| **2.** | | **DPH** *(pozn. sociální služby jsou osvobozeny od DPH)* | **………………,- Kč** |
| **3.** | | **Výše celkové nabídkové ceny (vč. DPH) za plnění předmětu VZ** | **………………,- Kč** |

V , dne

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat uchazeče (dodavatele):

razítko uchazeče a podpis osoby

oprávněné zastupovat uchazeče (dodavatele):