Příloha č. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | |
|
|
| **Veřejná zakázka** | | | | |
| **Veřejná zakázka dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek** | | | | |
| **Název:** | **„Dodávka pulsních oxymetrů pro ZZS KHK“** | | | |
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | |
| **Zadavatel** | | | | |
| **Název / obchodní firma:** | Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje | | | |
| **Adresa sídla / místa podnikání:** | Hradecká 1690/2A, 500 12 Hradec Králové 12 | | | |
| **IČ:** | 481 45 122 | | | |
| **Osoby oprávněné za zadavatele jednat:** | MUDr. Jiří Mašek, ředitel | | | |
| **Kontaktní osoby:** | Bc. Zuzana Klicperová - ve věcech odborných  Dalimila Patočková - ve věcech administrativních | | | |
| **Tel./fax:** | +420 495755271  +420 495755275 | | | |
| **E-mail:** | [klicperovazu@zzskhk.cz](mailto:klicperovazu@zzskhk.cz)  [patockovada@zzskhk.cz](mailto:patockovada@zzskhk.cz)  [info@zzskhk.cz](mailto:info@zzskhk.cz) | | | |
| **Uchazeč** | | | | |
| **Název:** |  | | | |
| **Sídlo/místo podnikání:** |  | | | |
| **Tel./fax:** |  | | | |
| **E-mail:** |  | | | |
| **IČ:** |  | | | |
| **DIČ:** |  | | | |
| **Osoba oprávněná jednat za uchazeče:** |  | | | |
| **Nabídková cena za celé plnění v CZK** | | | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | **Samostatně DPH (sazba ..%):** | **Samostatně DPH (sazba 21 %):** | | **Cena celkem včetně DPH:** |
|  |  |  | |  |
|
|
| **5. Oprávněná osoba za uchazeče jednat** | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** |  | | razítko | |
| **Titul, jméno, příjmení** |  | | | |
| **Funkce** |  | | | |