**Příloha č. 1**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **„Digitální skiagrafické pracoviště pro odd. RDG Jičín“** |
| **Zadavatel** | |
| Název zadavatele: | **Oblastní nemocnice Jičín a.s.** |
| Sídlo: | Bolzanova 512, Valdické Předměstí, 506 01 Jičín |
| IČ: | 26001551 |
| Oprávněná osoba: | Ing. Tomáš Sláma, MSc., předseda představenstva |
| **Účastník** | |
| Název účastníka: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Doručovací adresa: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Plátce DPH (ANO/NE): |  |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka, funkce: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| NABÍDKOVÁ CENA v Kč bez DPH | |
| Dodávka a instalace zdravotnických prostředků včetně všech souvisejících prací a služeb, definovaných v **Příloze č. 2** zadávací dokumentace - **Technické podmínky:** |  |
| Stavební práce včetně vypracování kompletní technologické a stavební projektové dokumentace pro realizaci dodávky, v rozsahu dle **Přílohy č. 6** zadávací dokumentace: |  |
| Pozáruční servis dodaných zdravotnických prostředků po dobu 6 let (72 měsíců), v rozsahu dle **Přílohy č. 8** zadávací dokumentace: |  |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH:** |  |
| **Datum:** |  |
| **Otisk razítka a podpis oprávněné osoby jednat za účastníka:** |  |

/účastník povinně vyplní žlutě označené názvy řádků/