**Příloha č. 1\_5**

**KRYCÍ LIST VČETNĚ CENOVÉ NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název ČÁSTI 5 veřejné zakázky** zadávané jako nadlimitní veřejná zakázka v otevřeném řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | **Pořízení endoskopických přístrojů – Endoskopický systém k provádění cholangioskopie** |
| **Zadavatel** |
| Název: | **Oblastní nemocnice Náchod a.s.** |
| Sídlo: | Purkyňova 446, 547 01 Náchod |
| IČ/DIČ: | 26000202 / CZ26000202 |
| Oprávněná osoba: | Ing. Ivana Urešová, MBA - předsedkyně představenstva |
| Adresa profilu zadavatele: | <https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_1330.html>  |
| **Zástupce zadavatele** |
| Název: | **Centrum evropského projektování a.s.** |
| Sídlo: | Hradec Králové, Švendova 1282, PSČ 500 03 |
| IČ/DIČ: | 27529576 / CZ27529576 |
| Kontaktní osoba: | JUDr. Eliška Erbenová  |
| Email a telefon: | erbenova@cep-rra.cz, +420 606 620 810 |
| **Účastník** |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Doručovací adresa: |  |
| IČ/DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka, funkce: |  |
| Zápis v obchodním rejstříku:  |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| E-mail a telefon: |  |
| **Nabídková cena**  |
|  | **Cena bez DPH v Kč** | **Výše DPH \_\_\_\_ % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
| **CELKEM** |  |  |  |

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**.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 jméno, funkce, podpis oprávněného zástupce účastníka, (razítko)