Příloha č. 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | | | | |
| **Veřejná zakázka malého rozsahu na stavební práce** | | | | | | |
|
| Název: | **„Oprava oplocení nemocnice, MN Dvůr, na pozemku parc.č. 3519/8 v katastrálním území Dvůr Králové nad Labem “** | | | | | |
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **Zadavatel** | | | | | | |
| Zadavatel: | | | | Královéhradecký kraj | | |
| Sídlo: | | | | Pivovarské náměstí 1245/2,  500 03 Hradec Králové | | |
| IČ: | | | | 708 89 546 | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | | PhDr. Jiří Štěpán, Ph.D. – hejtman  Královéhradeckého kraje | | |
| Kontaktní osoba: | | | | JUDr. Jana Blezzardová | | |
| Tel.: | | | | 495 817 453 | | |
| E-mail: | | | | [jblezzardova@kr-kralovehradecky.cz](mailto:jblezzardova@kr-kralovehradecky.cz) | | |
| **Dodavatel** | | | | | | |
| Název: | | | |  | | |
| Sídlo/místo podnikání: | | | |  | | |
| IČ: | | | |  | | |
| Osoba oprávněná za dodavatele jednat: | | | |  | | |
| Kontaktní osoba: | | | |  | | |
| Tel./fax: | | | |  | | |
| E-mail: | | | |  | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | | **Samostatně DPH:** | | | **Cena celkem včetně DPH:** | |
|  | |  | | |  | |
| **Osoba oprávněná za dodavatele jednat** | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | |  | | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení,**  **funkce** | | |  | | | |