**Příloha č. 1\_2\_Krycí list nabídky**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **část 2 – Daňové poradenství obchodní firmy Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. a vybraných dceřiných společností** | |
| **Pověřený zadavatel** | | |
| Název zadavatele: | **Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.**, | |
| Sídlo: | Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové | |
| IČ: | 25997556 | |
| Oprávněná osoba: | Ing. Miroslav Procházka, Ph.D. | |
|  |  | |
| **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** | | |
| Nabídková cena v Kč bez DPH |  | |
| DPH v Kč |  | |
| Nabídková cena v Kč včetně DPH |  | |
| 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. Nabídková cena obsahuje **veškeré náklady nutné ke kompletní realizaci veřejné zakázky**. Dále svým podpisem stvrzujeme, že jsme vázáni celým obsahem své nabídky po celou dobu zadávací lhůty, že veškeré údaje uvedené v nabídce a doklady v nabídce předkládané jsou pravdivé, věrohodné a odpovídají skutečnosti. | | |
| **Datum:** | |  |
| **Otisk razítka a podpis oprávněné osoby jednat za účastníka:** | |  |

/účastník povinně vyplní žlutě označené řádky/