Příloha č. 5 zadávací dokumentace

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** zadávané postupem mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v účinném znění | **DODÁVKA A INSTALACE SUŠÍCÍ A SKLADOVACÍ SKŘÍNĚ A MYCÍHO DEZINFEKTORU VČETNĚ ADAPTÉRŮ PRO OBLASTNÍ NEMOCNICI NÁCHOD A.S** | | |
| **Zadavatel** | | | |
| Název: | **Oblastní nemocnice Náchod a.s.** | | |
| Sídlo: | Purkyňova 446, 547 01 Náchod | | |
| IČ/DIČ/DIČ pro účely DPH: | 26000202 / CZ26000202 / CZ699004900 | | |
| Oprávněná osoba: | Ing. Ivana Urešová, MBA - předsedkyně představenstva | | |
| Adresa profilu zadavatele: | <https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_1330.html> | | |
| **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** | | | |
| **Nabídková cena za předmět veřejné zakázky celkem**  **(tato cena je předmětem hodnocení)** | **Cena bez DPH v Kč** | **Výše DPH \_\_\_\_ % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
|  |  |  |
| Z toho: **Automatický dezinfektor endoskopů včetně zajištění pozáručního servisu** |  |  |  |
| Z toho: **Sušící a skladovací skříň včetně zajištění pozáručního servisu** |  |  |  |

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**. 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.

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

Jméno a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka