**Příloha č. 1 Krycí list nabídky**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název části veřejné zakázky** …... zadávané jako veřejná zakázka malého rozsahu mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | **„………………………………………“** |
| **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 – statutární ředitelka |
| 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: |  |

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.

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

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