**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Nemocniční informační systém Královéhradeckého kraje – dodávka HW** |
| Zadavatel | Královéhradecký kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové, IČO 708 89 546 |
| Druh řízení | otevřené řízení veřejné zakázky na dodávky v nadlimitním režimu |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| DIČ | [doplní dodavatel] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktní údaje dodavatele | |
| **Kontaktní osoba** | [doplní dodavatel] |
| e-mail | [doplní dodavatel] |
| telefon | [doplní dodavatel] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena** | | |
| Předmět plnění | Nabídková cena v Kč bez DPH | Nabídková cena v Kč včetně DPH |
| Plnění dle článku 2 odst. 2.1–2.5 a 2.7 (plnění dle smlouvy o dílo) | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| Plnění dle článku 2 odst. 2.6 (plnění dle servisní smlouvy) | [doplní dodavatel] | [doplní dodavatel] |
| Celková nabídková cena (A+B) | [doplní dodavatel – tato hodnota je předmětem hodnocení] | [doplní dodavatel] |

Za dodavatele dne [datum - doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]