**Příloha č. 1\_2**

**KRYCÍ LIST VČETNĚ CENOVÉ NABÍDKY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název ČÁSTI 2 veřejné zakázky** zadávané jako nadlimitní veřejná zakázka v otevřeném řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | **Infuzní technika pro lůžková oddělení** | | |
| **Zadavatel** | | | |
| Název: | **Oblastní nemocnice Náchod a.s.** | | |
| Sídlo: | Purkyňova 446, 547 01 Náchod | | |
| IČ/DIČ: | 26000202 / CZ699004900 | | |
| Oprávněná osoba: | Ing. Ivana Urešová, MBA – statutární ředitelka | | |
| Adresa profilu zadavatele: | <https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_1330.html> | | |
| **Zástupce zadavatele** | | | |
| Název: |  | | |
| Sídlo: |  | | |
| IČ/DIČ: |  | | |
| Kontaktní osoba: |  | | |
| Email a telefon: |  | | |
| **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** | | | |
|  | **Cena bez DPH v Kč** | **Výše DPH \_\_\_\_ % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
| **Celková nabídková cena** |  |  |  |

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**.

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

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