**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **„Kojenecké a osobní váhy pro Oblastní nemocnici Náchod“** |
| Zadavatel | Královéhradecký krajPivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec KrálovéIČO: 70889546 |
| Druh řízení | Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky |

|  |
| --- |
| 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 celkem (údaj pro hodnocení)** |
| **Nabídková cena**(za kompletní dodávku) v Kč bez DPH | DPH samostatně  | Nabídková cena**v Kč včetně DPH** |
| **[doplní dodavatel]** | **[doplní dodavatel]** | **[doplní dodavatel]** |

Za dodavatele dne [datum – doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení, funkce – doplní dodavatel]