**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **„Nákup obalů na likvidaci infekčního odpadu pro ONN a.s.“** |
| Zadavatel | Oblastní nemocnice Náchod, a.s., Purkyňova 446, Náchod, PSČ 547 01, IČO 26000202 |
| Zastoupena | RNDr. Bc. Janem Machem, předsedou správní rady |
| Druh řízení | Veřejná zakázka malého rozsahu |

|  |  |
| --- | --- |
| 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] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celková nabídková cena dle modelového příkladu za 12 měsíců** | | |
| **Celková nabídková cena bez DPH** | **samostatně DPH** | **Celková nabídková cena včetně DPH** |
| **[doplní účastník celkovou cenu díla]** | **[doplní účastník celkovou cenu díla]** | **[doplní účastník celkovou cenu díla]** |

V…………dne …………

……………………………………………

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka