**Příloha č. 1\_3**

**KRYCÍ LIST VČETNĚ CENOVÉ NABÍDKY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název části 3 k veřejné zakázce** zadávané jako nadlimitní veřejná zakázka v otevřeném řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | | **Operační svítidla** | | |
| **Zadavatel** | | | | |
| Název: | | **Oblastní nemocnice Náchod a.s.** | | |
| Sídlo: | | Purkyňova 446, 547 01 Náchod | | |
| IČ/DIČ: | | 26000202 / CZ699004900 | | |
| Oprávněná osoba: | | RNDr. Bc. Jan Mach, předseda správní rady | | |
| Adresa profilu zadavatele: | | <https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_1330.html> | | |
| **Zástupce zadavatele** | | | | |
| Název: | | **J&T advokátní kancelář s.r.o.** | | |
| Sídlo: | | Revoluční 763/15, 110 00 Praha 1 – Staré Město | | |
| IČ/DIČ: | | 04996305/CZ04996305 | | |
| Kontaktní osoba: | | JUDr. Jan Salmon, advokát | | |
| Email a telefon: | | [zakazky@jtak.cz](mailto:zakazky@jtak.cz), tel.: +420 774 720 720 | | |
| **Dodavatel** | | | | |
| Název: | |  | | |
| Sídlo/místo podnikání: | |  | | |
| Doručovací adresa: | |  | | |
| IČ/DIČ: | |  | | |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele funkce: | |  | | |
| Zápis v obchodním rejstříku: | |  | | |
| Kontaktní osoba: | |  | | |
| E-mail a telefon: | |  | | |
| Dodavatelem je malý, nebo střední podnik: | |  | | |
| **Nabídková cena** | | | | |
|  | **Cena bez DPH v Kč** | | **Výše DPH \_\_\_\_ % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
| **Nabídková cena za dodávku 1 ks zdravotnického přístroje Operační svítidlo trojramenné**  **……………………………..**  *(tuto cenu je dodavatel povinen uvést pro účely zachování transparentnosti při stanovení celkové nabídkové ceny, tato cena není předmětem hodnocení)* |  | |  |  |
| **Nabídková cena za dodávku 4 ks zdravotnického přístroje Operační svítidlo trojramenné**  **………………………………**  *(tuto cenu je dodavatel povinen uvést pro účely zachování transparentnosti při stanovení celkové nabídkové ceny, tato cena není předmětem hodnocení)* |  | |  |  |
| **Nabídková cena za dodávku 1 ks zdravotnického přístroje Operační svítidlo dvojramenné**  **………………………………**  *(tuto cenu je dodavatel povinen uvést pro účely zachování transparentnosti při stanovení celkové nabídkové ceny, tato cena není předmětem hodnocení)* |  | |  |  |
| **Celková nabídková cena za kompletní dodávku všech 5 ks zdravotnického přístroje:**  **………………………………**  *(tato cena v Kč bez DPH je předmětem hodnocení)* |  | |  |  |

Potvrzujeme tímto, že podáváme nabídku na základě zadávacích podmínek uvedených 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**. Tímto čestně prohlašujeme, že veškeré námi výše uvedené údaje, odpovídají skutečnosti ke dni podání nabídky, jsou pravdivé a jsou pro nás závazné pro uzavření smlouvy. Prohlašujeme, že jsme nabídku zpracovali samostatně bez přispění jiných subjektů, které jsme současně v nabídce neoznačili jako jiné osoby či poddodavatele, s jejichž pomocí plánujeme poskytnout předmět plnění veřejné zakázky. Uvedené níže potvrzujeme svým podpisem.

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

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