#### Krycí list nabídky

##### na realizaci veřejné zakázky malého rozsahu na dodávky mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek s názvem:

### „Dodávka přístroje na přípravu kultivačních médií“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADAVATEL** | | | |
| **Název:** | **Oblastní nemocnice Trutnov a.s.** | | |
| **Sídlo:** | Maxima Gorkého 77, Kryblice, 541 01 Trutnov | | |
| **IČ:** | 26000237 | | |
| **DIČ:** | CZ699004900 | | |
| Spisová značka: | B 2334 vedená u Krajského soudu v Hradci Králové | | |
| **Oprávněná osoba:** | MUDr. Martin Limburský, předseda představenstva | | |
| **ZÁSTUPCE ZADAVATELE** | | | |
| **Název:** | **Centrum evropského projektování a.s.** | | |
| **Sídlo:** | Švendova 1282, 500 03 Hradec Králové | | |
| **IČ/DIČ:** | 27529576 / CZ27529576 | | |
| **Oprávněná osoba:** | Ing. Iva Krunčíková, prokuristka | | |
| **Kontaktní osoba:** | Mgr. Pavel Štěpán, [stepan@cep-rra.cz](mailto:stepan@cep-rra.cz), +420 725 540 246 | | |
| **ÚČASTNÍK** | | | |
| **Název:** |  | | |
| **Sídlo / místo podnikání:** |  | | |
| **IČ / DIČ:** |  | | |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka:** |  | | |
| **Telefon:** |  | | |
| **Kontaktní e-mailová adresa:** |  | | |
| **Adresa pro doručování:**  (liší-li se od sídla účastníka) |  | | |
| Osoba zmocněná k jednání / kontaktní osoba: |  | | |
| Zápis v obchodním rejstříku: |  | | |
| Bankovní spojení: |  | | |
| **NABÍDKOVÁ CENA:** | Cena bez DPH v Kč | Výše DPH v Kč | **Cena včetně DPH v Kč** |
|  |  |  |

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. Dále svým podpisem stvrzujeme, že jsme vázáni celým obsahem své nabídky po celou dobu zadávací lhůty, že veškeré údaje uvedené v nabídce a doklady v nabídce předkládané jsou pravdivé, věrohodné a odpovídají skutečnosti.

V …………………………….…… dne ……………………

…………………………………………………………

jméno, funkce

a podpis oprávněného zástupce účastníka (razítko)