**Příloha č. 1**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** zadávané jako veřejná zakázka malého rozsahu dle § 31 zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | **Modulární systém pro urodynamická měření v urologii, urogynekologii a pozáruční servis pro Rychnov nad Kněžnou** | | |
| **Zadavatel** | | | |
| Název: | **Oblastní nemocnice Náchod a.s.** | | |
| Sídlo: | Purkyňova 446, 547 01 Náchod | | |
| IČ/DIČ/DIČ pro účely DPH: | 26000202 / CZ26000202 / CZ699004900 | | |
| Oprávněná osoba: | Ing. Ivana Urešová, MBA – statutární ředitelka | | |
| Adresa profilu zadavatele: |  | | |
| **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** | | | |
| **Nabídková cena celkem** (dodání předmětu veřejné zakázky včetně zajištění pozáručního servisu) | **Cena bez DPH v Kč** | **Výše DPH \_\_\_\_ % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
|  |  |  |

Prohlašujeme, že jsme si před podáním nabídky vyjasnili všechny potřebné technické údaje, které jednoznačně vymezují množství a druh požadovaných služeb a dodávek v souvislosti s plněním této veřejné zakázky.

Dále prohlašujeme, že souhlasíme se zadávacími podmínkami uvedenými zadavatelem v zadávací dokumentaci a se zveřejněním všech náležitostí budoucího smluvního vztahu (vlastní smlouvy, podmínky kupní smlouvy, smlouvy o poskytování servisní činnosti vážící se na předmět plnění) a že poskytneme veškeré nezbytné informace pro naplnění povinnosti zadavatele stanovené Zákonem.

Dále prohlašujeme, že jsme ekonomicky i finančně způsobilí splnit tuto veřejnou zakázku.

Toto prohlášení činíme na základě své jasné, srozumitelné, svobodné a omylu prosté vůle a jsme si vědomi všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

.

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

jméno, funkce, podpis oprávněného zástupce účastníka