**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Poradenské služby v oblasti vykazování zdravotní péče** |
| Zadavatel | Domov Důchodců Černožice, Revoluční 84, 503 04 Černožice, IČO 00579017 |
| Druh řízení | výběrové řízení veřejné zakázky malého rozsahu na služby |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele | |
| **Obchodní firma** | [doplní dodavatel] |
| IČO | [doplní dodavatel] |
| DIČ | [doplní dodavatel – v případě, že dodavatel není plátcem daně z přidané hodnoty, uvede do tohoto pole tuto informaci] |
| Sídlo | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktní údaje dodavatele | |
| **Kontaktní osoba** | [doplní dodavatel] |
| e-mail | [doplní dodavatel] |
| telefon | [doplní dodavatel] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena** | | |
|  | Cena v Kč bez DPH | Cena v Kč včetně DPH |
| Cena za jeden měsíc poskytování činnosti | **[doplní dodavatel - v případě, že dodavatel není plátcem daně z přidané hodnoty, uvede konečnou nabídkovou cenu]** | **[doplní dodavatel - v případě, že dodavatel není plátcem daně z přidané hodnoty, uvede konečnou nabídkovou cenu]** |
| Celková cena za celou dobu trvání smlouvy (24 měsíců) | **[doplní dodavatel - v případě, že dodavatel není plátcem daně z přidané hodnoty, uvede konečnou nabídkovou cenu]** | **[doplní dodavatel - v případě, že dodavatel není plátcem daně z přidané hodnoty, uvede konečnou nabídkovou cenu]** |
| **Kvalifikace dodavatele** | | |
| Součet hodnoty služeb poskytovaných v Kč bez DPH pro potřeby hodnocení nabídek (dle článku 4 výzvy k podání nabídek | **[doplní dodavatel]** | |

Za dodavatele

……………………

[jméno, příjmení, funkce – doplní dodavatel]