**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Sterilizátory a svářečky sterilizačních obalů pro Oblastní nemocnici Náchod** |
| Zadavatel č. 1 | Královéhradecký krajPivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec KrálovéIČO: 708 89 546 |
| Zadavatel č. 2 | Oblastní nemocnice Náchod a.s.Purkyňova 446, 547 01 NáchodIČO: 260 00 202 |
| Druh řízení | otevřené řízení veřejné zakázky na dodávky v nadlimitním režimu |

|  |
| --- |
| 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] |

|  |
| --- |
|  **Nabídková cena v Kč** |
| **Nabídková cena A** (za kompletní dodávku) bez DPH | DPH samostatně  | Nabídková cena **A včetně DPH** |
| **[doplní dodavatel]** | **[doplní dodavatel]** | **[doplní dodavatel]** |
| **Nabídková cena B** (za pozáruční servis) bez DPH | DPH samostatně  | Nabídková cena **B včetně DPH** |
| **[doplní dodavatel]** | **[doplní dodavatel]** | **[doplní dodavatel]** |
| **Nabídková cena celkem (A+B) – údaj pro hodnocení** |
| **[doplní dodavatel] bez DPH** | **[doplní dodavatel] DPH samostatně** | **[doplní dodavatel] včetně DPH** |

Za dodavatele dne [datum – doplní dodavatel]

………………………

[jméno, příjmení – doplní dodavatel]

[funkce – doplní dodavatel]