**Příloha č. 1 zadávací dokumentace - Krycí list nabídky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky**: | Dodávka pacientského a ložního prádla |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČ: 27520536 |
|  | |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) |
| Právní forma: | (doplní dodavatel) |
| Sídlo/místo podnikání: | (doplní dodavatel) |
| IČ: | (doplní dodavatel) |
| DIČ | (doplní dodavatel) |
| Telefon: | (doplní dodavatel) |
| E-mail: | (doplní dodavatel) |
| Identifikátor datové schránky pro příjem poštovních datových zpráv: | (doplní dodavatel) |
| Kontaktní osoba: | (doplní dodavatel) |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** | |
| Titul, jméno, příjmení: | (doplní dodavatel) |
| Funkce: | (doplní dodavatel) |
| Údaje o případném zmocnění: | (doplní dodavatel) |

| **Nabídková cena v Kč bez DPH za předmět plnění zakázky za 2 roky** | **Sazba DPH v %** | **Výše DPH v Kč** | **Cena v Kč včetně DPH za předmět plnění zakázky za 2 roky** |
| --- | --- | --- | --- |
| (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

**Prohlášení o nabídkové ceně:**

* nabídková cena v Kč bez DPH je stanovena jako celková nabídková cena za kompletní splnění předmětné části veřejné zakázky, a že
* nabídková cena v Kč bez DPH je stanovena jako maximální a její překročení je nepřípustné, a že
* nabídková cena v Kč bez DPH obsahuje ocenění všech plnění prodávajícího nutných k řádnému splnění předmětné veřejné zakázky, tj. zahrnuje ocenění veškerých činností, dodávek, souvisejících výkonů a služeb nutných k naplnění účelu a cíle plnění předmětné veřejné zakázky.

Účastník zadávacího řízení dále prohlašuje, že si před podáním **NABÍDKY** **vyjasnil všechny potřebné technické údaje,** které jednoznačně vymezují předmět zakázky v souvislosti s plněním této **VEŘEJNÉ ZAKÁZKY**. Toto prohlášení činí účastník zadávacího řízení na základě své jasné, srozumitelné, svobodné a omylu prosté vůle a je si vědomi všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

(doplní dodavatel) (doplní dodavatel)

V ………………………………………… dne ……………………………………………

(doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: ………………………………………………