**Příloha č. 1 - Krycí list nabídky**

**DOPLNÍ ÚČASTNÍK**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky, zadavatel:** | | |
| Název: | Léčivý přípravek ATC S01LA05 – léčiva s účinnou látkou AFLIBERCEPT | |
| Zadavatel: | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| **Identifikační a kontaktní údaje účastníka zadávacího řízení:** | | |
| Obchodní firma/název: |  | |
| Právní forma: |  | |
| Sídlo/místo podnikání: |  | |
| IČ: |  | |
| DIČ |  | |
| Telefon : |  | |
| E-mail: |  | |
| Identifikátor datové schránky pro příjem poštovních datových zpráv: |  | |
| Kontaktní osoba: |  | |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka zadávacího řízení:** | | |
| Titul, jméno, příjmení: |  | |
| Funkce: |  | |
| Údaje o případném zmocnění: |  | |
|  | | |
| **Nabídková cena:** | | |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH za předpokládanou spotřebu ks balení za 2 roky (24 měsíců) | |  |
| DPH v Kč | |  |
| Celková nabídková cena v Kč včetně DPH: | |  |

**Čestné prohlášení účastníka** **zadávacího řízení:**

* + Nabídková cena bez DPH je stanovena jako celková nabídková cena za kompletní splnění předmětné části zadávacího řízení, je stanovena jako maximální a její překročení je nepřípustné.
  + Nabídková cena obsahuje ocenění veškerých nákladů dodavatele nezbytných pro plnění předmětné části zadávacího řízení.
  + Účastník zadávacího řízení se v plném rozsahu seznámil se všemi podmínkami zadávací dokumentace včetně příloh a ostatních dokumentů uveřejňovaných na profilu zadavatele a jsou mu známy veškeré podmínky nezbytné k realizaci předmětu plnění této veřejné zakázky.
  + Účastník zadávacího řízení prohlašuje, že informace, prohlášení a další skutečnosti, které uvedl v nabídce, jsou úplné a pravdivé
  + Účastník zadávacího řízení prohlašuje, že je schopen veškeré požadavky zadavatele dané předmětnou výzvou realizovat v požadované kvalitě, rozsahu a termínech.

Toto prohlášení činí účastník zadávacího řízení na základě své jasné, srozumitelné, svobodné a omylu prosté vůle a je si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V…….………….......................................................... dne ......................................

….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..……

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka zadávacího řízení

Údaje o případném zmocnění: ………………………………….……………….…………………………………………………………………..……….