|  |  |
| --- | --- |
| **Krycí list nabídky** | |
| **1. Název veřejné zakázky** | |
| **Pardubický kraj – Resocializační program pro děti ohrožené rizikovým způsobem života 2019 – III. – dílčí část …(doplní dodavatel)** | |
| **2. Identifikační a kontaktní údaje dodavatele** | |
| Obchodní firma / Jméno |  |
| Právní forma |  |
| IČ |  |
| Sídlo / místo podnikání |  |
| Kontaktní osoba |  |
| E-mail |  |
| Telefon / fax |  |
| **3. Osoba oprávněná jednat za dodavatele** | |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce |  |
| Datum podpisu |  |
| Podpis oprávněné osoby |  |