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

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | **Dodávky pracích prostředků** | |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené | |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní | |
| **Druh veřejné zakázky:** | Dodávky | |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Název**:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: | 27520536 |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) | |
| Sídlo: | (doplní dodavatel) | |
| IČO: | (doplní dodavatel) | |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka: | (doplní dodavatel) | |
| Kontaktní e-mail: | (doplní dodavatel) | |
| ID datové schránky: | (doplní dodavatel) | |
| Informace o skutečnosti, zda-li se jedná o malý či střední podnik: | (doplní dodavatel) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nabídková cena v Kč bez DPH za 1 kg** | **Sazba DPH**  **(v %)** | **Výše DPH**  **(v Kč)** | **Nabídková cena v Kč včetně DPH za 1 kg** |
| **Nabídková cena = průměrná cena za 1 kg vypraného prádla** |  |  |  |  |

V ………………………………. dne ……………………

…………………………………………………………………………………..

*Podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za účastníka*