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

**Krycí list nabídky, část ……** *doplní účastník*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | | **Jednorázové ochranné pomůcky** | | | |
| **Název části veřejné zakázky:** | |  | | | |
| **Zadavatel:** | | Nemocnice Pardubického kraje, a.s.  Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | | | |
| **Identifikační údaje uchazeče:** | | | | | |
| **Obchodní firma/název:** | |  | | | |
| **Sídlo:** | |  | | | |
| **IČO:** | |  | | | |
| **Jednající/Zastoupená:** | |  | | | |
| **Kontaktní e-mail:** | |  | | | |
| **Informace, zda se jedná o střední/malý podnik:** | |  | | | |
| **Nabídková cena** | | | | | |
|  | **Cena celkem v Kč bez DPH** | | **Sazba DPH (%)** | **Výše DPH (Kč)** | **Cena celkem v Kč včetně DPH** |
| **Celková nabídková cena** |  | |  |  |  |

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

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

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele