**Příloha č. 2 zadávací dokumentace** – **Stanovení nabídkové ceny**

**Stanovení nabídkové ceny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | **Generel Orlickoústecké nemocnice** | |
| **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) | |

1. Hodnotící kritérium: Nabídková cena celkem v Kč bez DPH:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hodnotící kritérium** | **Nabídková cena v Kč bez DPH** |
| Analytická část | (doplní dodavatel) |
| Návrhová část | (doplní dodavatel) |
| Dokončení | (doplní dodavatel) |
| **Nabídková cena celkem v Kč bez DPH** | (doplní dodavatel) |

2. Hodnotící kritérium: Doba realizace díla v kalendářních dnech:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hodnotící kritérium** | |
| **Doba realizace díla v kalendářních dnech** | (doplní dodavatel) |

V …………………………… dne …………………..

…………………………………………………………

*Podpis osoby oprávněné jednat za účastníka*