



Léčebna dlouhodobě nemocných Rybitví

Činžovních domů 139-140, 533 54 Rybitví

IČ: 00190560

Prohlášení o přijetí smluvních podmínek (závazný vzor)

1. Název veřejné zakázky

**„Zajištění a dovoz celodenní léčebné stravy
pro LDN Rybitví pro roky 2024-2029“**

Evidenční číslo zakázky: LDN 001/2024NAD

2. Identifikační a kontaktní údaje účastníka

Obchodní firma / Název:

Právní forma:

IČ:

Sídlo / místo podnikání:

E-mail:

Tel. / fax:

Kontaktní osoba:

3. Osoba oprávněná jednat za účastníka

Titul, jméno, příjmení:

Funkce:

Datum podpisu:

Podpis oprávněné osoby:

Cena za 12 měsíců (365 dnů) plnění v Kč bez DPH:

Hodnota DPH v Kč:

Cena za 12 měsíců (365 dnů) plnění v Kč včetně DPH:

Pro účely nadepsaného zadávacího řízení prohlašuji, že shora uvedený dodavatel souhlasí se smluvními a obchodními podmínkami, které byly uvedeny v Zadávací dokumentaci (zejm. příloze č. 6 ZD), a že, bude-li vybrán k plnění zakázky, uzavře smlouvu v souladu s takto stanovenými podmínkami.

V dne

.....
(podpis osoby oprávněné jednat za účastníka)