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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | **Servisní práce a opravy kuchyňské technologie** | |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené řízení | |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní | |
| **Druh veřejné zakázky:** | Služby | |
| **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) | |
| Dodavatel je kótován na burze cenných papírů (ano/ne): | (doplní dodavatel) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nabídková cena | | | |
| Položka | **Cena celkem bez DPH** | **Výše DPH** | **Cena celkem včetně DPH** |
| Hodinová sazba za práci technika v Kč bez DPH/1hodina včetně nákladů za dopravu do místa realizace - doba příjezdu od nahlášení závady do 24 hodin | **(doplní dodavatel)** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Hodinová sazba za práci technika v Kč bez DPH/1hodina včetně nákladů za dopravu do místa realizace - doba příjezdu od nahlášení závady delší než 24 hodin | **(doplní dodavatel)** | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

…………………………………………………………………………………..

*Podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za účast*