|  |
| --- |
| Identifikace veřejné zakázky |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **„VOŠ a SŠ zdravotnická Ústí nad Orlicí - rekonstrukce střešního pláště“**  **P25V00000261** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje zadavatele | |
| Název: | **Pardubický kraj** | |
| IČ: | 70892822 | |
| Sídlo: | Komenského náměstí 125, 532 11 Pardubice | |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje dodavatele | |
| Obchodní firma/název: | **(doplní dodavatel)** |
| Sídlo: | (doplní dodavatel) |
| IČ / DIČ: | (doplní dodavatel) |
| Zápis v OR: | (doplní dodavatel; rejstříkový soud, spisová značka) |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | (doplní dodavatel) |
| Osoby oprávněné jednat ve věcech technických: | (doplní dodavatel) |
| Osoby oprávněné k provádění zápisů a podepisování stavebního deníku: | (doplní dodavatel) |
| Osoby oprávněné k předání staveniště: | (doplní dodavatel) |
| Osoby oprávněné k podpisu protokolu o předání a převzetí stavby: | (doplní dodavatel) |
| Telefon: | (doplní dodavatel) |
| E-mail: | (doplní dodavatel) |
| Bankovní spojení a číslo účtu: | (doplní dodavatel; je-li dodavatel plátcem DPH, doplní číslo účtu, který je správcem daně zveřejněn způsobem umožňujícím dálkový přístup dle §109 odst. 2 písm. c) zákona č. 235/2004 Sb., o DPH**)** |

Pro účely nadepsaného zadávacího řízení prohlašuji, že shora uvedený dodavatel souhlasí se smluvními a obchodními podmínkami, které byly jako návrh smlouvy o dílo přílohou Výzvy k podání nabídek, a že, bude-li vybrán k plnění zakázky, uzavře smlouvu v souladu s takto stanovenými podmínkami.

Nabídková cena za plnění, které je předmětem zakázky, činí celkem:

- cena bez DPH **(doplní dodavatel) Kč**

- DPH při sazbě (doplní dodavatel)% činí **(doplní dodavatel) Kč**

- cena včetně DPH **(doplní dodavatel) Kč**

V (doplní dodavatel) dne (doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: …………………………………………………

(doplní dodavatel)