Příloha č. 1 Zadávacích podmínek

**Rekonstrukce sociálního zařízení v budově odborného výcviku dřevařských oborů**

|  |  |
| --- | --- |
| Dodavatel – název firmy, právní forma, sídlo: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Statutární zástupce: |  |
| Kontakt na statutárního zástupce: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Datová schránka: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Cena zakázky v Kč bez DPH |  |
| Cena v Kč zakázky vč. DPH |  |
| Termín plnění: |  |
| Záruční doba: | 36 měsíců |
| Podpis statutárního zástupce: |  |