**Příloha č. 1 výzvy** - **Krycí list nabídky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky**: | **NPK a.s., Orlickoústecká nemocnice, budova C – Rozvody TUV a SV** |
| **Druh zadávacího řízení:** | otevřené |
| **Režim veřejné zakázky:** | VZMR |
| **Druh veřejné zakázky:** | stavební práce |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., 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) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele