|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | | | |
| **Název:** | **Dodavatel léčiv pro zadavatele: Albertinum, odborný léčebný ústav, Žamberk, se sídlem: Za Kopečkem 353, Žamberk, PSČ: 564 01, IČ: 00196096** | | | | |
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | | |
| **Zadavatel** | | | | | |
| Zadavatel: | | | | Albertinum, odborný léčebný ústav, Žamberk | |
| Sídlo: | | | | Za Kopečkem 353, Žamberk, PSČ: 564 01 | |
| IČ: | | | | 00196096 | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | | [Ing. Rudolf Bulíček, ředitel](http://www.mukolin.cz/cz/obcan/mestsky-urad/adresar-meu/telefonni-seznam/282639-vit-rakusan.html) | |
| **Dodavatel** | | | | | |
| Název: | | | |  | |
| Sídlo/místo podnikání: | | | |  | |
| IČ: | | | |  | |
| Osoba oprávněná za dododavatele jednat: | | | |  | |
| Kontaktní osoba: | | | |  | |
| Tel./fax: | | | |  | |
| E-mail: | | | |  | |
|  | | | | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | | **Samostatně DPH** | | | **Cena celkem včetně DPH:** |
|  | |  | | |  |
| **Výše slevové marže** | | | | | |
|  | | | | | |
| **MOŽNOST KONSULTACE KLINICKÉHO FARMACEUTA ČI FARMAKOLOGA** | | | | | |
| ANO/NE | | | | | |
| **Osoba oprávněná za dodavatele jednat** | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | |  | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** | | |  | | |
| **Funkce** | | |  | | |