**Krycí list**

**Název veřejné zakázky:** **Výběr pojistitele Pardubického kraje**

**Zadavatel:** Pardubický kraj

**Sídlo:** Komenského nám. 125, 532 11 Pardubice

**IČO:**  70892822

**Osoba oprávněna jednat jménem**

**zadavatele:** JUDr. Martin Netolickým, Ph.D., hejtman

**Účastník, včetně uvedení své právní formy:** [doplní účastník]

**Sídlo:** [doplní účastník]

**IČO:** [doplní účastník]

**DIČ:** [doplní účastník]

**Bankovní spojení:** [doplní účastník]

**Jedná se o malý nebo střední podnik dle doporučení 2003/361/ES:** [ANO/NE]

**Osoba oprávněná jednat jménem účastníka:** [doplní účastník]

**Kontaktní osoba:** [doplní účastník]

**Kontaktní adresa:** [doplní účastník]

**Tel:** [doplní účastník] **Email kontaktní osoby:** [doplní účastník]

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

[Podpis - doplní účastník]

…………………………………………………………….

[Účastník, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem účastníka – doplní účastník]