**Příloha č. 1 zadávací dokumentace** - **Krycí list**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | Zajištění fyzické ostrahy majetku a osob společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s. - objekt Orlickoústecká nemocnice – 3. kolo | |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Název**:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: | 27520536 |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) | |
| Sídlo: | (doplní dodavatel) | |
| IČO: | (doplní dodavatel) | |
| DIČ: | (doplní dodavatel) | |
| Rejstříkový soud, spisová značka: | (doplní dodavatel) | |
| Identifikátor datové schránky pro příjem poštovních datových zpráv: | (doplní dodavatel) | |
| Bankovní spojení a číslo účtu: | (doplní dodavatel; u plátce DPH zveřejněný účet ve smyslu § 96 zákona o DPH) | |
| Adresa pro doručování: | (doplní dodavatel) | |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | (doplní dodavatel) | |
| Telefon: | (doplní dodavatel) | |
| E-mail: | (doplní dodavatel) | |
| Údaje o případném zmocnění: | (doplní dodavatel) | |
| Osoby oprávněné jednat ve věcech technických: | (doplní dodavatel) | |

**Prohlášení o nabídkové ceně:**

* nabídková cena v Kč bez DPH je stanovena jako celková nabídková cena za kompletní splnění veřejné zakázky, a že
* nabídková cena v Kč bez DPH je stanovena jako maximální a její překročení je nepřípustné, a že
* nabídková cena v Kč bez DPH obsahuje ocenění všech plnění prodávajícího nutných k řádnému splnění veřejné zakázky, tj. zahrnuje ocenění veškerých činností, dodávek, souvisejících výkonů a služeb nutných k naplnění účelu a cíle plnění předmětné veřejné zakázky.

Účastník zadávacího řízení dále prohlašuje, že si před podáním **NABÍDKY** **vyjasnil všechny potřebné technické údaje,** které jednoznačně vymezují předmět zakázky v souvislosti s plněním této **VEŘEJNÉ ZAKÁZKY**. Toto prohlášení činí účastník zadávacího řízení na základě své jasné, srozumitelné, svobodné a omylu prosté vůle a je si vědomi všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

(doplní dodavatel) (doplní dodavatel)

V ………………………………………… dne ……………………………………………

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: (doplní dodavatel)