**Příloha č. 7 zadávací dokumentace** – **Stanovení nabídkové ceny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | NPK, a.s. - zpracování generelu rozvoje Chrudimské nemocnice | |
| **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) | |
| Adresa pro doručování: | (doplní dodavatel) | |
| Kontaktní osoba | (doplní dodavatel) | |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** | | |
| Titul, jméno, příjmení: | (doplní dodavatel) | |
| Funkce: | (doplní dodavatel) | |
| Telefon: | (doplní dodavatel) | |
| E-mail: | (doplní dodavatel) | |
| Údaje o případném zmocnění: | (doplní dodavatel) | |

**Stanovení ceny:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Položka** | **Kč bez DPH** |
| Analytická část | (doplní dodavatel) |
| Návrhová část | (doplní dodavatel) |
| Dokončení | (doplní dodavatel) |
| **Celkem (Hodnotící kritérium č. 1)** | (doplní dodavatel) |

**Doba realizace díla v kalendářních dnech:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doba realizace díla v kalendářních dnech (Hodnotící kritérium č. 2)** | (doplní dodavatel) |

(doplní dodavatel) (doplní dodavatel)

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

(doplní dodavatel)

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele: ………………………………………………