**Příloha č. 1 zadávací dokumentace** – **Krycí list nabídky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | **Vybavení psychiatrického oddělení** |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené řízení |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní |
| **Druh veřejné zakázky:** | Dodávky |
| **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) |
| 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) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena celkem v Kč bez DPH** | **Sazba DPH (v %)** | **Výše DPH (v Kč)** | **Cena celkem v Kč včetně DPH** |
| **Celková nabídková cena za realizaci předmětu veřejné zakázky**  |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………………………..

 *Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka - doplní účastník*