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

**Krycí list nabídky, část ……** *doplní účastník*

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Hygienické vybavení pro centrální urgentní příjem** |
| **Název části veřejné zakázky:** | *Doplní účastník* |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s.  Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| **Identifikační údaje uchazeče:** | |
| **Obchodní firma/název:** | *Doplní účastník* |
| **Sídlo:** | *Doplní účastník* |
| **IČO:** | *Doplní účastník* |
| **Jednající/Zastoupená:** | *Doplní účastník* |
| **Kontaktní e-mail:** | *Doplní účastník* |
| **Informace, zda se jedná o střední/malý podnik:** | *Doplní účastník* |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH** | **……………………………………. Kč bez DPH** *(Doplní účastník)* |

V ………………............................. dne ...........................

…………………………………………………………………………………………………………………..……

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele