Veřejná zakázka **Nákup nového dodávkového vozidla do 3,5 t**

Příloha č. 2 Výzvy k podání nabídek – **Krycí list nabídky**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY**  **na veřejnou zakázku**  **Nákup nového dodávkového vozidla do 3,5 t** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | | | |
| **Zadavatel:** | | | | | |
| Název: | Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace | | | | |
| Sídlo: | Husova 2624  580 01 Havlíčkův Brod | | | | |
| IČO: | 00179540 | | | | |
| Osoba oprávněná  zastupovat zadavatele: | Mgr. David Rezničenko, MHA, ředitel | | | | |
| **Dodavatel:** | | | | | |
| Obchodní firma (popř. název, nebo jméno, resp. jména, a příjmení podnikatele): | [doplní dodavatel] | | | | |
| Právní forma (u právnické osoby): | [doplní dodavatel] | | | | |
| Sídlo (popř. také korespondenční adresa, je-li odlišná od sídla dodavatele): | [doplní dodavatel] | | | | |
| Tel./fax: | [doplní dodavatel] | | | | |
| IČO: | [doplní dodavatel] | | | | |
| DIČ: | [doplní dodavatel] | | | | |
| Daňový režim: plátce x neplátce DPH | [doplní dodavatel] | | | | |
| Internetová adresa výpisu z Obchodního rejstříku: | [dodavatel doplní URL adresu svého výpisu z OR z <https://or.justice.cz/>, pokud je v něm zapsán] | | | | |
| Internetová adresa výpisu ze Seznamu kvalifikovaných dodavatelů: | [dodavatel doplní URL adresu svého výpisu z SKD z <https://skd.nipez.cz/ISVZ/SKD/Filter.aspx?type=2>, pokud je v něm zapsán] | | | | |
| Kontaktní osoba: | [doplní dodavatel] | | | | |
| Telefon: | [doplní dodavatel] | | | | |
| E-mail: | [doplní dodavatel] | | | | |
| Dodavatelem je malý či střední podnik (ano/ne): | [doplní dodavatel] | | | | |
| **Nabídková cena vozidla nabízená dodavatelem (v Kč)** | | | | | |
| **Cena celkem bez DPH** | | | **Výše DPH\*** | | **Cena včetně DPH** |
| [doplní dodavatel] | | | [doplní dodavatel] | | [doplní dodavatel] |
| **Prohlášení dodavatele** | | | | | |
| Předložením tohoto krycího listu nabídky a dalších připojených dokumentů a dokladů dodavatel předkládá svou nabídku na shora uvedenou veřejnou zakázku a akceptuje zadávací podmínky zadavatele uvedené v zadávací dokumentaci. \*Vyplnit pouze, je-li dodavatel plátcem DPH. | | | | | |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele** | | | | | |
| titul, jméno, příjmení: | | [doplní dodavatel] | | (el.) podpis | |
|  | |  | |  | |
| funkce: | | [doplní dodavatel] | |  | |