|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava, příspěvková organizace* | | | |
| KRYCÍ LIST NABÍDKY | | | |
| VZ č. 5 / CN / 2022 č. j. SZSOs/02124/2022 | | | |
| **Název veřejné zakázky:**  **Odborné vzdělávání pedagogických pracovníků – oblast nutriční péče** | | | |
| **Základní identifikační údaje o uchazeči** | | | |
| Název: | |  | |
| Sídlo/ místo podnikání: | |  | |
| Zastoupený (jméno, příjmení, titul, funkce): | |  | |
| URL adresa: | |  | |
| IČ : | |  | |
| DIČ | |  | |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: | |  | |
| **Kontaktní osoba** | | | |
| Titul, jméno, příjmení:: | |  | |
| E-mail (pro komunikaci v průběhu procesu zadávání veřejné zakázky): | |  | |
| Tel.: | |  | |
| **Nabídková cena v Kč** | | | |
| Nabídková cena bez DPH | |  | |
| DPH | |  | |
| Cena celkem vč. DPH | |  | |
| **Oprávněná osoba za uchazeče jednat** | | | |
| Titul, jméno, příjmení: | |  | |
| Funkce: | |  | |

Výše uvedený účastník předkládá tímto nabídku zpracovanou dle zadávacích podmínek v souladu se zadávací dokumentací a čestně a pravdivě prohlašuje, že

1. se před podáním nabídky podrobně seznámil se zadávacími podmínkami,
2. podpisem nabídky (návrhem smlouvy) potvrzuje správnost a závaznost nabídky v plném jejím rozsahu.

V ………………, dne………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis oprávněné osob