|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
|  |
| 1. **Zadávací řízení**
 |
|  |
| Název:  | Hřiště pro osoby se zdravotním postižením  |
|  |
| 1. **Základní identifikační údaje o uchazeči**
 |
|  |
| Název:  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Tel:/fax: |  |
| E-mail (pro komunikaci v průběhu procesu zadávání veřejné zakázky): |  |
| URL adresa: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Tel. na kontaktní osobu: |  |
|  |
| 1. **Nabídková cena v Kč**
 |
|  |
| Cena celkem za kompletní dílo bez DPH |  |
| Sazba DPH |  |
| Cena celkem za kompletní dílo včetně DPH |  |
|  |
| 1. **Oprávněná osoba za uchazeče jednat**
 |
|  |
| Titul, jméno a příjmení:  |  |
| Funkce:  |  |

 Razítko a podpis