|  |  |
| --- | --- |
| **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