|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY****na veřejnou zakázku malého rozsahu** |

|  |
| --- |
| Název zakázky:**„Sanitní vozidla“** |

**Základní identifikační údaje**

|  |
| --- |
| **Zadavatel** |
| Název | **Oblastní nemocnice Příbram, a.s.** |
| Sídlo | Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram |
| IČ / DIČ | 270 85 031 / CZ270 85 031 |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele | MUDr. Stanislav Holobrada – předseda představenstva  |
| Kontaktní osoba zadavatele | Jaroslav Schovanec, MBA Vedoucí investičního odboru |
| Tel/fax | 318 641 102 / 318 641 007 |
| e-mail | Investični.odbor@onp.cz |

**Nabídku předkládá uchazeč**:[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| **Uchazeč o veřejnou zakázku**  |
| Název (obchodní firmy/ jméno a příjmení u fyzické osoby-FO) |  |
| Sídlo/ místo podnikání u FO |  |
| IČ / DIČ |  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče |  |
| Kontaktní osoba uchazeče |  |
| Tel/fax |  |
| e-mail |  |

**Kritéria pro hodnocení nabídek:**

|  |
| --- |
| **Nabídková cena v Kč**  |
| **Cena celkem bez DPH** | **Samostatně DPH (15% sazba)** | **Samostatně DPH (21 % sazba)** | **Cena celkem včetně DPH** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**řádek 1.** pro cenu s 15% sazbou DPH, **řádek 2.** pro cenu s 21% sazbou DPH, **řádek 3**. pro prostý součet v případě, že jsou v nabídce obě sazby DPH (15% a 21%)

1. V případě společné nabídky bude výše uvedená tabulka v krycím listu nabídky vyplněna zvlášť pro každého z dodavatelů podávajících společnou nabídku. [↑](#footnote-ref-1)