**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Tříbodová kraniální svorka kompatibilní s MRI prostředím do intenzity 3,0 T** |

**Identifikační údaje účastníka**

(Účastník výběrového řízení vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka** | ***[doplní účastník]*** |
| Sídlo | *[doplní účastník]* |
| Kontaktní adresa | *[doplní účastník]* |
| IČO/DIČ | *[doplní účastník]* | *[doplní účastník]* |
| Osoba oprávněná zastupovat uchazeče | *[doplní účastník]* |
| Kontaktní osoba, telefon | *[doplní účastník]* |
| Kontaktní email[[1]](#footnote-1) č. 1 (příp. č. 2) | *[doplní účastník]* | *[doplní účastník]* |

**Nabídka – údaje k hodnotícím kritériím**

(Účastník uvede údaje k hodnotícím kritériím dle zadávacích podmínek)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název kritéria** | **Nabízená hodnota** |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH | ***[doplní účastník]*** |
| Sazba DPH v % | ***[doplní účastník]*** |
| DPH samostatně v Kč | ***[doplní účastník]*** |
| Celková nabídková cena v Kč včetně DPH | ***[doplní účastník]*** |

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

………………………………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby

1. Na e-mailovou adresu kontaktní osoby mohou být doručovány dokumenty výběrového řízení [↑](#footnote-ref-1)