NEMOCNICE
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.
České Budějovice, B. Němcové 585/54, PSČ 370 01

Příloha k ZD č. 2

KRYCÍ LIST NABÍDKY

Název veřejné zakázky	**„Dodávka validovaných E-testů pro mikrobiologická vyšetření pro Laboratoř klinické mikrobiologie“**

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] 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] 2019

podpis

……

Jméno a funkce [doplní účastník]

[1] Na e-mailovou adresu kontaktní osoby mohou být doručovány dokumenty výběrového řízení