**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Systém pro míšní stimulaci**  |
| **Evidenční číslo ve VVZ** | **Z2025-052837** |

**Identifikační údaje účastníka**

(Účastník vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky. Na uvedenou e-mailovou adresu kontaktní osoby, mohou být doručovány dokumenty v průběhu zadávacího řízení.)

|  |  |
| --- | --- |
| Název účastníka | ***[doplní účastník]*** |
| Sídlo | ***[doplní účastník]*** |
| IČO | ***[doplní účastník]*** | DIČ | ***[doplní účastník]*** |
| Velikost dodavatele[[1]](#footnote-1) | ***mikro/******malý/střední/velký*** |
| Dodavatel je kótován na burze cenných papírů | ***[ANO/NE - doplní účastník]*** |
| Kontaktní osoba | ***[doplní účastník]*** | Telefon | ***[doplní účastník]*** |
| E-mail kontaktní osoby | ***[doplní účastník]*** |

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

 [jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby – doplní účastník]

1. Viz Doporučení Komise 2003/361/ES <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/CS/TXT/?uri=URISERV:n26026> [↑](#footnote-ref-1)