Krycí list nabídky

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **DEFIBRILÁTORY S MOŽNOSTÍ MONITORACE A SENSINGU V ZÓNĚ POMALÝCH KOMOROVÝCH ARYTMIÍ** |

**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** |
| Cena za 1 ks bez DPH | **[doplní účastník]** |
| DPH | [doplní účastník] |
| Cena za 1 ks včetně DPH | **[doplní účastník]** |
| Cena celkem bez DPH za 24 měsíců plnění pro uvedenou část | **[doplní účastník]** |
| Cena celkem včetně DPH za 24 měsíců plnění pro uvedenou část | **[doplní účastník]** |

V[doplní účastník] dne [doplní účastník]

*podpis*

……………….………………………………………………

Jméno a funkce [doplní účastník]

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