|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY**  k podlimitní veřejné zakázce zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek | | | | | |
| **Název zakázky** | **Endoskopické vybavení gastroenterologické ambulance** | | | | |
| **Uchazeč** | | | | | |
| **Název** |  | | | | |
| **Sídlo** |  | | | | |
| **IČ** |  | | | | |
| **DIČ** |  | | | | |
| **Kontaktní osoba** |  | | | | |
| **- tel./fax kontaktní osoby** |  | | | | |
| **- e-mail kontaktní osoby** |  | | | | |
| **Nabídková cena v Kč** | | | | | |
|  | **Cena bez DPH** | **DPH** | **Cena včetně DPH** | | |
| **Celková nabídková cena** |  |  |  | | |
| **Prohlášení o splnění technických parametrů** | | | | | |
| Prohlašuji, že technické parametry nabízeného endoskopického vybavení splňují požadavky uvedené v příloze č. 3 zadávací dokumentace „Požadované technické parametry předmětu zakázky“. | | | | | |
| **Prohlášení o pravdivosti** | | | | | |
| Prohlašuji, že údaje uvedené v nabídce a přílohách jsou ve vztahu k zadávacím podmínkám úplné, pravdivé a odpovídají skutečnosti. Jsem si vědom právních následků v případě uvedení nesprávných nebo nepravdivých údajů. | | | | | |
| **Osoba oprávněná jednat za uchazeče** | | | | | |
| **Titul, jméno, příjmení** |  | | |  |  |
| **Funkce** |  | | |  |  |
| **Datum** |  | | |  |  |
| **Podpis oprávněné osoby** |  | | |  |  |