**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Digitalizace v Nemocnici České Budějovice, a.s.** |
| **Evidenční číslo ve VVZ** | **Z2025-\*\*\*\*** |

**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) | ***malý/střední/velký*** | | |
| Dodavatel je kótován na burze cenných papírů | ***[ANO/NE - doplní účastník]*** | | |
| Kontaktní osoba | ***[doplní účastník]*** | Telefon | ***[doplní účastník]*** |
| Kontaktní osoba email | ***[doplní účastník]*** | | |

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

[jméno, 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)