**Příloha č. 1 zadávací dokumentace: Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | LF HK – NPO –SIMULÁTOR VYBRANÝCH CHIRURGICKÝCH PROCEDUR V ORL |
| **Účastník zadávacího řízení** |
| **Jméno (název / obchodní firma / jméno a příjmení)** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat účastníka, funkce** |  |
| **Sídlo / místo podnikání / bydliště** |  |
| **Právní forma** |  |
| **Obchodní rejstřík – spisová značka / živnostenský rejstřík / jiná evidence** |  |
| **IČO** |  |
| **DIČ** |  |
| **Plátce DPH** |  |
| **Bankovní ústav** |  |
| **Číslo účtu** |  |
| **ID datové schránky** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mailový kontakt** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka ve věcech technických – jméno a příjmení, funkce** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka ve věcech technických – telefon** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka ve věcech technických – e-mail** |  |
| **Malý a střední podnik ve smyslu doporučení Komise 2003/361/ES** |  |
| ***POKYNY PRO ÚČASTNÍKA ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ:*** *při zpracování nabídky budou v případě spojení dodavatelů uvedeny v krycím listu údaje o všech spojených dodavatelích, a to přidáním dalších řádků tabulky ve stejné struktuře jako výše.* |
| ***Osoba oprávněná zastupovat ostatní dodavatele*** |  |
| **Datum** |  |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |