Krycí list nabídky

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Nákup 2 osobních vozidel pro paliativní tým DH Athelas** |

**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** |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH | [*doplní účastník*] |
| DPH samostatně v Kč | [*doplní účastník*] |
| Celková nabídková cena v Kč včetně DPH | [*doplní účastník*] |

V[doplní účastník] dne [doplní účastník]2024

*podpis*

……………….………………………………………………

Jméno a funkce [doplní účastník]

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