# Krycí list Nabídky

**Údaje veřejné zakázky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Výměna výtahu v objektu zdravotního střediska Kpt. Stránského 999, 198 00 Praha 9** |

**Identifikační údaje uchazeče**

(Uchazeč vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název uchazeče** | [*doplní uchazeč*] | |
| Sídlo | [*doplní uchazeč*] | |
| Kontaktní adresa | [*doplní uchazeč*] | |
| IČ/DIČ | [*doplní uchazeč*] |  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče | [*doplní uchazeč*] | |
| Telefon, fax | [*doplní uchazeč*] | |
| E-mail, www | [*doplní uchazeč*] | |
| Kontaktní osoba, telefon, e-mail | [*doplní uchazeč*] | |

Nabídka – údaje k hodnotícím kritériím

(Uchazeč uvede údaje k hodnotícím kritériím dle zadávacích podmínek)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název kritéria** | **Nabízená hodnota** |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH | [*doplní uchazeč*] |
| DPH | [*doplní uchazeč*] |
| Celková nabídková cena v Kč vč. DPH | [*doplní uchazeč*] |

V ……………………………… dne ………………… 2020

……………….………………………………………………

Jméno, funkce a podpis oprávněné osoby