|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***KRYCÍ LIST* - NABÍDKA ÚČASTNÍKA ZŘ DO ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ** | | | | | | | | |
| **I. Veřejná zakázka** | | | | | | | | |
| Zadavatel: | Centrum sociálních služeb Poruba, příspěvková organizace | | | | | | | |
| Název zakázky: | **Oprava koupelen a WC Azylové zařízení** | | | | | | | |
| **II. Účastník ZŘ** | | | | | | | | |
| Právnická osoba | Název / firma: | | |  | | | | |
| Právní forma: | | |  | | | | |
| IČ: | | |  | | | | |
| DIČ: | | |  | | | | |
| Pobočka závodu: | | |  | | | | |
| Sídlo: | | |  | | | | |
| Jednání: | | |  | | | | |
| Zápis do OR | | | | | | | |
| Soud: | | |  | | | | |
| Oddíl: | | |  | | | | |
| Vložka: | | |  | | | | |
| Fyzická osoba | Jméno a příjmení: | | |  | | | | |
| Obchodní firma: | | |  | | | | |
| Datum narození: | | |  | | | | |
| Bydliště: | | |  | | | | |
| Sídlo: | | |  | | | | |
| IČ: | | |  | | | | |
| DIČ: | | |  | | | | |
| Zápis do OR | | | | | | | |
| Soud: | | |  | | | | |
| Oddíl: | | |  | | | | |
| Vložka: | | |  | | | | |
| **III. Kontaktní údaje o účastníkovi ZŘ** | | | | | | | | |
| Úplná adresa účastník ZŘ pro poštovní styk: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Bank. spojení a č. účtu pro vrácení peněžní jistoty: | , | | | | | | | |
| Variabilní symbol: |  | | | | | | | |
| Specif. symbol: |  | | | | | | | |
| Jméno pracovníka pověřeného věcným jednáním ohledně této veřejné zakázky: |  | | | | | | | |
| tel.: | |  | | | | fax: |  |
| e-mail: | |  | | | | | |
| **IV.**  **Nabídková cena** | | | | | | | | |
|  | | BEZ DPH | | | | DPH | | S DPH |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **VI. Datum a Podpis** | | | | | | | | |
| V       dne      .     .20 | | | | | | | | |
| Podpis osob/y oprávněných/é jednat jménem či za účastníka ZŘ: | | | | |  | | | |
| Titul, jméno, příjmení: | | | | |  | | | |
| Funkce: | | | | |  | | | |