Příloha č. 1

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **Zajištění pracovnělékařských služeb pro Krajskou pobočku ÚP ČR v Příbrami 2** | | |
| **Zadavatel** | | | |
| **Název** | Česká republika - Úřad práce České republiky | | |
| **Sídlo** | Dobrovského 1278/25, 170 00  Praha 7 | | |
| **IČO** | 72496991 | | |
| **Zastoupený** | Mgr. Renatou Malichovou, MSc., ředitelkou Krajské pobočky ÚP ČR v Příbrami | | |
| **Dodavatel** | | | |
| **Obchodní firma / název / jméno a příjmení** |  | | |
| **Sídlo** |  | | |
| **Bankovní spojení** |  | | |
| **Právní forma dodavatele** |  | | |
| **IČO/DIČ** |  | | |
| **Osoba oprávněná / osoby oprávněné jednat za dodavatele** |  | | |
| **Kontaktní osoba** |  | | |
| **Telefon/E-mail/Datová schránka** |  | | |
| **Nabídkové ceny** | v Kč bez DPH | DPH v Kč | v Kč včetně DPH |
| Pracovnělékařská prohlídka a doplňkové lékařské vyšetření (za 1 zaměstnance): |  |  |  |
| Pravidelný dohled na pracovišti zadavatele (kontrola 1 pracoviště): |  |  |  |
| **Prohlášení:** Prohlašuji, že údaje uvedené v nabídce a přílohách jsou ve vztahu k zadávacím podmínkám úplné, pravdivé a odpovídají skutečnosti. Dále prohlašuji, že jsem se v plném rozsahu seznámil/a se zadávacími podmínkami, že jsem si před podáním nabídky vyjasnil/a veškerá sporná ustanovení, nebo technické nejasnosti, a že s podmínkami zadání souhlasím a respektuji je. Zároveň prohlašuji, že pokud moje nabídka podaná ve shora uvedeném výběrovém řízení bude vybrána jako nejvýhodnější, uzavřu se zadavatelem rámcovou smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb v souladu se vzorem uvedeným v příloze č. 3 zadávacích podmínek. | | | |
| **Podpis nabídky (v rozsahu oprávnění k jednání za dodavatele)** | | | |
| **Datum a podpis oprávněné osoby / podpisy oprávněných osob** |  | | |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce** |  | | |