|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | | |
|
|
| **Veřejná zakázka**  dle zák. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění | | | | | | | |
| **Název:** | ***„Parenterální Heparin s obsahovou látkou Heparinum natricum“*** | | | | | | |
|
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | | |
|
| **ZADAVATEL** | | | | | | | |
|
| Název: | | | | | **Fakultní nemocnice Ostrava** | | |
| Sídlo: | | | | | 17. listopadu 1790  708 52 Ostrava – Poruba | | |
| IČ / DIČ: | | | | | 00843989 / CZ00843989 | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | | | MUDr. Jiří Havrlant, MHA  ředitel FN Ostrava | | |
| Kontaktní osoba: | | | | | Jana Chytilová,  referent odd. veřejných zakázek | | |
| Tel./fax: | | | | | 59 737 3452 / 596 916 056 | | |
| E-mail: | | | | | [jana.chytilova@fno.cz](mailto:katerina.onderkova@fno.cz) | | |
| **DODAVATEL** | | | | | | | |
|
| Název: | | | | |  | | |
| Sídlo: | | | | |  | | |
| IČ / DIČ: | | | | |  | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za dodavatele: | | | | |  | | |
| Kontaktní osoba: | | | | |  | | |
| Tel./fax: | | | | |  | | |
| E-mail: | | | | |  | | |
| **NABÍDKOVÁ CENA** | | | | | | | |
| **Celková nabídková cena**  **v Kč bez DPH** | | | **% sazba DPH** | **Vyčíslení DPH**  **v Kč** | | | **Celková nabídková cena**  **v Kč vč. DPH** |
|  | | | % |  | | |  |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka** | | | | | | | |
| **Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka:** | | ……………………………........………….  (*uveďte jméno a příjmení této osoby*) | | | | razítko | |
|
|
|