|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krycí list nabídky** | | | | | | |
| **1. Veřejná zakázka** | | | | | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky zadávaná mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, otevřená výzva | | | | | | |
| **Název:** | **„****NCO NZO Brno – obnova HW prostředků Centra 2020“**  ID zakázky: VZ0105862 | | | | | |
| **2. Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **2.1. Zadavatel** | | | | | | |
| **Název:** | | | | | **Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů** | |
| **Sídlo:** | | | | | **Vinařská 965/6, Brno, PSČ 603 00** | |
| **Tel. / ID datové schránky:** | | | | | **543559111 / a55vw2c** | |
| **E-mail:** | | | | | **doskolovak@nconzo.cz** | |
| **IČ:** | | | | | **00023850** | |
| **DIČ:** | | | | | **CZ00023850** | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | | | | | **PharmDr. Jan Šaloun, Ph.D., ředitel** | |
| **Kontaktní osoba:** | | | | | **Mgr. Vojtěch Pilař, vedoucí ICT** | |
| **Tel./fax:** | | | | | **543559254** | |
| **E-mail:** | | | | | **pilar@nconzo.cz** | |
| **2.2. Účastník** | | | | | | |
| **Obchodní firma/název:** | | | | |  | |
| **Sídlo/místo podnikání (vč. č. orient. a č. popis.):** | | | | |  | |
| **Tel./fax:** | | | | |  | |
| **E-mail:** | | | | |  | |
| **www:** | | | | |  | |
| **IČ:** | | | | |  | |
| **DIČ:** | | | | |  | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem uchazeče:** | | | | |  | |
| **Kontaktní osoba:** | | | | |  | |
| **Tel./fax:** | | | | |  | |
| **E-mail:** | | | | |  | |
| **3. Celková nabídková cena v Kč** | | | | | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | | **Sazba DPH:** | | **Výše DPH v Kč:** | | **Cena celkem vč. DPH:** |
| **0,-** | |  | | **0,00** | | **0,-** |
| **4. Prohlášení o vázanosti nabídkou** | | | | | | |
| **Níže podepsaná osoba oprávněná za účastníka jednat tímto prohlašuje, že je účastník vázán celým obsahem této nabídky po celou dobu běhu zadávací lhůty.** | | | | | | |
| **Titul, jméno, příjmení:** | | |  | | | |
| **Funkce:** | | |  | | | |
| **Podpis oprávněné osoby:** | | |  | | | |