

K R Y C Í L I S T

VEŘEJNÉ ZAKÁZKY MALÉHO ROZSAHU

Městské zdravotnické zařízení, Horažďovice – výměna oken a dveří

Vyplní uchazeč a podepíše osoba, jenž je za organizaci oprávněna jednat.

I. Obchodní jméno, sídlo, IČ

.....

.....

.....

Plátce DPH

ANO/NE*

II. Nabídková cena v Kč

Celková základní cena	Kč
Daň z přidané hodnoty	Kč
CELKOVÁ CENA včetně DPH	Kč

III. Kvalifikace dodavatele

- čestné prohlášení
- doklad o oprávnění k podnikání

IV. Návrh smlouvy o dílo

- doplněný návrh smlouvy vč. podpisu oprávněné osoby

V. Oceněný položkový rozpočet

VI. Prohlášení

Prohlašujeme, že všechny uvedené údaje v nabídce jsou pravdivé, že jsme se seznámili s podmínkami výzvy a vyjasnili jsme si sporná ustanovení, technické nejasnosti, a že podmínky výzvy a zadávací dokumentace respektujeme.

Místo:

Datum:

Podpis:

* nehodící se škrtněte