**Příloha č. 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | |
| **Veřejná zakázka malého rozsahu** | | | | |
| **Název:** | **Výroba, dodávka a montáž nábytku do lékárny Orlová** | | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | | |
| **Zadavatel** | | | | |
| Název: | | | Nemocnice Karviná – Ráj | |
| Sídlo: | | | Vydmuchov 399/5, 734 01 Karviná | |
| IČO: | | | 00844853 | |
| Osoba oprávněna jednat jménem zadavatele: | | | Ing. Ivo Žolnerčík, ředitel | |
| Kontaktní osoba: | | |  | |
| Tel. a e-mail: | | |  | |
| **Účastník** | | | | |
| Název: | | |  | |
| Sídlo/místo podnikání: | | |  | |
| IČO: | | |  | |
| DIČ: | | |  | |
| Tel.: | | |  | |
| E-mail: | | |  | |
| Osoba oprávněna za účastníka jednat: | | |  | |
| Kontaktní osoba: | | |  | |
| Tel. a e-mail: | | |  | |
| **Celková nabídková cena v Kč dle Přílohy č. 4** | | | | |
| **Celková cena bez DPH:** | | **Samostatně DPH:** | | **Celková cena s DPH:** |
|  | |  | |  |
| Podpis oprávněné osoby | | | Datum, je-li to možné, pak i razítko | |