|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | |
| 1. **Veřejná zakázka malého rozsahu** | | | |
| **Název:** | **„Rukavice operační latexové "** | | |
| **2. Základní identifikační údaje** | | | |
| **2.1. Zadavatel** |  | | |
| **Název:** | Nemocnice Karviná - Ráj, příspěvková organizace | | |
| **Sídlo:** | [Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná](https://maps.google.com/?q=Vydmuchov%20399/5,%20734%2012%20Karviná%20-%20Ráj) | | |
| **IČ:** | 00844853 | | |
| **DIČ:** | CZ00844853 | | |
| **Kontaktní osoba zadavatele:** | Bc. Jana Hovjacká  Ekonomicko – obchodní náměstek ředitele |  |  |
| **Tel.** | + 420 733 619 844 | |  |
| **E-mail:** | hovjacka@nspka.cz | |  |
| **2.2. Účastník** |  |  |  |
| **Název:** |  | | |
| **Sídlo/místo podnikání:** |  | | |
| **Tel./fax:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **IČ:** |  |  |  |
| **DIČ:** |  | | |
| **Spisová značka v obchodním rejstříku:** |  | | |
| **Forma podniku účastníka:** | ***Účastník uvede, zda-li je malým, středním nebo velkým podnikem*** *dle Doporučení Komise č. 2003/361/ES, o definici mikropodniků, malých a středních podniků* | | |
| **Osoba oprávněna jednat za účastníka:** |  | | |
| **Kontaktní osoba:** |  | | |
| **Tel./fax:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **3. Nabídková cena**  Nejnižší celková nabídková cena pro každou samostatnou část veřejné zakázky (část a,b) s tím, že účastník je povinen podat cenovou nabídku na všechny položky každé části veřejné zakázky, do které bude podávat nabídku.  **Základním hodnotícím kritériem je nejnižší celková nabídková cena.** | | | |
|  | | | |
| **4. Osoba oprávněná jednat za účastníka** | | | |
| Podpis opráv. osoby: |  | | |
| Titul, jméno, příjmení: |  | | |
| Funkce: |  | | |