**Příloha č. 1B**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

**Veřejná zakázka malého rozsahu na:**

"Dodávku zdravotnického nábytku, pomůcek a modelů“

Část B – „Dodávka zdravotnických pomůcek a zdravotnických modelů“

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo název**(jedná-li se o právnickou osobu)**Obchodní firma nebo jméno a příjmení**(jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| **Sídlo** |  |
| **Právní forma** |  |
| **IČ/DIČ** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Kontaktní osoba pro****jednání ve věci nabídky** |  |

 **Celková nabídková cena:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena bez DPH** |  | **Kč** |
| DPH ve výši ………… % |  | Kč |
| **Nabídková cena včetně DPH** |  | **Kč** |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 jméno a podpis

 oprávněného zástupce účastníka