

**Dodávka 6 ks sanitních vozidel typu C****Krycí list nabídky**

Název nebo obchodní firma uchazeče

Sídlo uchazeče

Právní forma uchazeče

Identifikační číslo uchazeče

Daňové identifikační číslo uchazeče

Jméno a příjmení statutárního orgánu uchazeče nebo jeho členů

Jméno a příjmení jiné fyzické osoby oprávněné jednat jménem uchazeče

Telefon uchazeče

Fax uchazeče

E-mailová adresa uchazeče

Celková výše nabídkové ceny

popis	nabídková cena v Kč		
	bez DPH	DPH	včetně DPH
Celková výše nabídkové ceny v Kč bez DPH za celý předmět smlouvy			0,00
Ostatní výše neuvedené (dodavatel případně další součásti své nabídkové ceny podrobně rozepíše ve své nabídce)			0,00
Celková výše nabídkové ceny v Kč bez DPH	0,00	0,00	0,00

Termín dodání

popis	Lhůta dodání v dnech od podpisu smlouvy
Termín dodání mobilních jednotek intenzivní péče - Typ C	0

Legenda

takto označené buňky vyplní uchazeč

XX

takto označené informace budou čteny při otevírání obálek

Dodavatel tímto prohlašuje, že veškeré jím výše uvedené údaje odpovídají skutečnosti ke dni podání nabídky, jsou pravdivé a jsou pro dodavatele závazné pro realizaci předmětu této veřejné zakázky.

Toto prohlášení je projevem vážné, pravé a svobodné vůle dodavatele a nebylo učiněno v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz souhlasu připojuje oprávněný zástupce dodavatele svůj vlastnoruční podpis, jak následuje.

V dne 201.

.....
za dodavatele