Příloha č 1 Krycí list nabídky dodávky a služby

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY****k veřejné zakázce malého rozsahu** |
| **„Rekonstrukce zubní ordinace a souvisejících prostor, Komenského 77, Újezd u Brna“** |
| Veřejná zakázka malého rozsahu dle § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZZVZ“). |

|  |
| --- |
| **1. Základní identifikační údaje** |
| * 1. **Zadavatel**
 |
| Název: | Město Újezd u Brna |
| Sídlo: | Komenského 107, 664 53 Újezd u Brna |
| Zástupce zadavatele:  | Ing. Marie Kozáková, starostka města |
| IČO: | 00282740 |
| Tel.: | +420 544 224 336, +420 544 224 218 |
| E-mail: | starosta@ujezdubrna.cz |
| **1.2. Dodavatel** |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Statutární zástupce/osoba oprávněná za dodavatele: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba ve věcech nabídky: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **2. Formulář nabídkové ceny v Kč „nejvýše přípustné“** |
| **Závazná cena díla** | Cena v Kčbez DPH | DPH (...%) | Cena v Kčs DPH |
| Rekonstrukce zubní ordinace a souvisejících prostor, Komenského 77, Újezd u Brna |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Oprávněná osoba za dodavatele jednat** |
| **Podpis oprávněné osoby, razítko, datum:** |  |
| **Titul, jméno, příjmení:** |  |
| **Funkce:** |  |