KRYCÍ LIST NABÍDKY

|  |
| --- |
| Veřejná zakázka |
| Název: | **Poskytování služeb pojišťovacího makléře** |
| Velikost veřejné zakázky: | Zakázka malého rozsahu dle ustanovení § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění |
| Druh zadávacího řízení: | služby |

|  |
| --- |
| Zadavatel |
| Název: | Město Ústí nad Orlicí |
| Sídlo: | Sychrova 16, 562 24 Ústí nad Orlicí |
| IČ: | 00279676 |
| DIČ: | CZ00279676 |
| Telefon, Fax: | +420 465 514 111, +420 465 525 563 |
| Email: | podatelna@muuo.cz |
| Zástupce zadavatele:  | Petr Hájek, starosta města |
| Kontaktní osoba: | Ing. Jiří Hruška |
| Telefon: | +420 465 514 225, +420 733 162 952 |
| Email: | hruska@muuo.cz |

|  |
| --- |
| Účastník |
| Název: | (doplní účastník) |
| Sídlo: | (doplní účastník) |
| IČ: | (doplní účastník) |
| DIČ: | (doplní účastník) |
| Zápis v obchodním rejstříku | (doplní účastník) |
| Telefon, Fax: | (doplní účastník) |
| Email: | (doplní účastník) |
| Osoba oprávněná jednat jménem účastníka: | (doplní účastník) |
| Kontaktní osoba: | (doplní účastník) |
| Telefon: | (doplní účastník) |
| Email: | (doplní účastník) |

|  |
| --- |
| V (doplní účastník) dne: (doplní účastník) |
| Jméno a příjmení oprávněné osoby účastníka: | (doplní účastník) |
| Podpis (a razítko) |  |