KRYCÍ LIST NABÍDKY

|  |  |
| --- | --- |
| Veřejná zakázka | |
| Název: | **Clonící stěna podél urgentního příjmu Orlickoústecké nemocnice** |
| Velikost veřejné zakázky: | Zakázka malého rozsahu dle ustanovení § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění |
| Druh zadávacího řízení: | Stavební práce |

|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto:podatelna@muuo.cz) |
| Zástupce zadavatele: | Petr Hájek, starosta města |
| Kontaktní osoba: | Tomáš Knapovský, Dis |
| Telefon: | +420 465 514 237, +420 777 736 552 |
| Email: | [knapovsky@muuo.cz](mailto:knapovsky@muuo.cz) |

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

|  |
| --- |
| Nabídková cena v Kč |
| Cena celkem bez DPH |
|  |

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