Příloha č. 1

**Krycí list**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** |  |
| Evidenční číslo veřejné zakázky |  |
|  |  |
| **Identifikace zadavatele** |  |
| Název | Krajská zdravotní, a.s. |
| Sídlo | Sociální péče 3316/12A, Ústí nad Labem, PSČ 401 13 |
| IČ/DIČ | 25488627/CZ25488627 |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele | Ing. Eduard Reichelt, ředitel |
|  |  |
| **Identifikace uchazeče** |  |
| Název |  |
| Sídlo |  |
| IČ/DIČ |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele |  |
| Kontaktní osobatelefon, e-mail |  |
|  |  |
| **Nabídková cena za celé plnění** |  |
| Cena celkem bez DPH (v Kč) |  |
| DPH 10 % (v Kč) |  |
| DPH 20 % (v Kč) |  |
| Cena celkem včetně DPH (v Kč) |  |

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

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *titul, jméno, příjmení, funkce, razítko* o*právněné osoby jednat jménem uchazeče*