Příloha č. 1

**Krycí list**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | Transportní ventilátor pro neurologické oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Děčín, o. z. |
| Evidenční číslo veřejné zakázky | 6ZP12009 |
|  |  |
| **Identifikace zadavatele** |  |
| Název | Krajská zdravotní, a.s. |
| Sídlo | Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem |
| IČ/DIČ | 25488627/CZ25488627 |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele | Ing. Eduard Reichelt, ředitel společnosti |
|  |  |
| **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 15 % (v Kč) |  |
| DPH 21 % (v Kč) |  |
| Cena celkem včetně DPH (v Kč) |  |

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

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

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