Příloha č. 1

**Krycí list pro část 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | (doplní uchazeč) |
|  |  |
| **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. Petr Fiala, generální ředitel společnosti |
|  |  |
| **Identifikace uchazeče** |  |
| Název |  |
| Sídlo |  |
| IČ/DIČ |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem uchazeče: |  |
| Kontaktní osoba  telefon, e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **část. 3.** | kusů | Nabídková cena v Kč bez DPH za 1 ks | Nabídková cena v Kč za předmět dodávky (500 ks) bez DPH |
| nákup 500 ks nemocničního elektrického polohovatelného lůžka do standardního provozu se zábranami | 500 |  |  |
|  |  |  |  |
| **Cena celkem za část 3 bez DPH** |  |  |  |
| **DPH** |  |  |  |
| **Cena celkem za část 3 vč DPH** |  |  |  |

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

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

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