**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Dodávky léčivého přípravku s účinnou látkou AMOXICILIN perorální forma** |
| **Identifikace zadavatele** |
| **Název** | **Krajská zdravotní, a.s.** |
| Sídlo | Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem, společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem pod spisovou značkou B 1550 |
| IČO/DIČ | 25488627/CZ25488627 |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele | MUDr. Jiří Laštůvka, zmocněný k výkonu funkce generálního ředitele |
| **Identifikace účastníka** |
| **Název** |  |
| Sídlo |  |
| Kategorie účetní jednotky(dle Zákona o účetnictví 563/1991 Sb.) | mikro/malá/střední/velká |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Oprávněná osoba jednat za účastníka |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Telefon, e-mail |  |
| **Nabídková cena za celé plnění**  |
| Celková výše nabídkové ceny v Kč bez DPH (za dobu 2 let) |  |
| DPH 12 % (v Kč) |  |
| Celková výše nabídkové ceny v Kč včetně DPH (za dobu 2 let) |  |

V …………… dne …………… …………………………………………… Jméno, podpis