**Příloha č. 1 - Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Přístroj pro rozmrazování plazmy a ohřev erytrocytových transfuzních přípravků** |
| Identifikace zadavatele |
| Název | Krajská zdravotní, a.s. |
| Sídlo | Sociální péče 3316/12a, 400 11 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 dodavatele |
| Název |  |
| Sídlo |  |
| Kategorie účetní jednotky (dle Zákona o účetnictví 563/1991 Sb.) | mikro/malá/střední/velká |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele |  |
| Kontaktní osoba |  |
| telefon, e-mail |  |

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

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

 *titul, jméno, příjmení, funkce, razítko oprávněné osoby jednat za dodavatele*