**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Nové oddělení magnetické rezonance, Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Teplice, o.z. – projektový a inženýrský servis II.** |
| **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. Tomáš Hrubý, generální ředitel |
| **Identifikace účastníka** |
| **Název** |  |
| Sídlo |  |
| Kategorie účetní jednotky(dle Zákona o účetnictví 563/1991 Sb.) | mikro/malá/střední/velká |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Oprávněná osoba jednat jménem či za účastníka |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Telefon, e-mail |  |
| **Doba plnění veřejné zakázky** |
| Délka plnění 1. fáze v týdnech *(maximálně 4 týdnů od účinnosti smlouvy)*Délka plnění 2. fáze v týdnech *(maximálně 14 týdnů od účinnosti smlouvy)*Délka plnění 3. fáze v týdnech*(maximálně 22 týdnů od účinnosti smlouvy)*Délka plnění 4. fáze v týdnech*(maximálně 32 týdnů od účinnosti smlouvy)* |  |

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