|  |
| --- |
| KRYCÍ LIST NABÍDKY |
| **1. Veřejná zakázka** |
| Nadlimitní otevřené řízení |
| Název: | **Fluorescenční rentgen** |
| **2. Základní identifikační údaje o dodavateli** |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání:  |  |
| IČ: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail (pro komunikaci v průběhu procesu zadávání veřejné zakázky): |  |
| **3. Číselně vyjádřitelná hodnotící kritéria** |
| **Nabídková cena bez DPH:**  |  **Kč** |
| **4. Oprávněná osoba za účastníka jednat** |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Funkce: |  |

V dne:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis oprávněné osoby