|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KRYCÍ LIST NABÍDKY | | | | |
| **1. Veřejná zakázka** | | | | |
| Nadlimitní otevřené řízení | | | | |
| Název: | | **Počítačová rentgenová tomografie X-Ray** | | |
| **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 za realizaci předmětu veřejné zakázky** bez POZÁRUČNÍHO SERVISU ZAŘÍZENÍ | | | | **Kč** |
| **Nabídková cena za POZÁRUČNÍ SERVIS ZAŘÍZENÍ celkem za 4 roky od uplynutí záruční doby** | | | | **Kč** |
| **Maximální výkon reflexní trubice** | | | | **W** |
| **Maximální výkon transmisní trubice** | | | | **W** |
| **Maximální objem naskenovaného dílu** (bude vypočítána jako π × (d / 2)² × h) | | | | **mm3** |
| **Focal spot transmisní trubice** | | | | **µm** |
| **Operační paměť (RAM) hlavní pracovní stanice** | | | | **GB** |
| **4. Oprávněná osoba za účastníka jednat** | | | | |
| Titul, jméno, příjmení: | |  | | |
| Funkce: | |  | | |

V dne:

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

podpis oprávněné osoby