|  |  |
| --- | --- |
| KRYCÍ LIST NABÍDKY | |
| **1. Veřejná zakázka** | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu | |
| Název: | **Pacientský monitor včetně modulů** |
| **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