# Příloha č. 3 Výzvy k podání nabídek

VZ **„Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj, příspěvková organizace – Pořízení zdravotnických přístrojů pro oddělení NIP a DIOP v Orlové“**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **VZ „Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj, příspěvková organizace – Pořízení zdravotnických přístrojů pro oddělení NIP a DIOP v Orlové“** |
|  |
| Část veřejné zakázky, na kterou uchazeč podává nabídku | **…………………………..** |
| Zadavatel:IČ/DIČ:Sídlo: Statutární orgán:Kontaktní osoba zadavatele: | Nemocnice s poliklinikou Karviná–Ráj, příspěvková organizaceIČ: 00844853, DIČ CZ00844853Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná Ing. et Ing., Bc. Jiřím Matějem, MBAce, ředitelJUDr. Rita Kubicová, advokátka, tel. 608831124, email: vzakazky@advokatkakubicova.eu  |
| Uchazeč: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem uchazeče: |  |
| Telefon/fax/e-mail: |  |
| Bankovní spojení |  |
| Nabídková cena bez DPH…………………….. | Náklady na servis na dobu po uplynutí záruční doby bez DPH………………/1 hod. | Celkové náklady na předepsanou odbornou údržbu na dobu 5 let po uplynutí záruční doby bez DPH…………………….. |
| Nabídková cena včetně DPH………………………  | Náklady na servis na dobu po uplynutí záruční doby včetně DPH………………/1 hod. | Celkové náklady na předepsanou odbornou údržbu na dobu 5 let po uplynutí záruční doby včetně DPH…………………….. |

Součástí této nabídky jsou veškeré podmínky a specifikace, práva a povinnosti, stanovené v zadávací dokumentaci.

V …………………., dne …………………

………………… ……………………………. …………………………………………………

 Razítko Jméno a příjmení (tiskacím) podpis