# 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 organizace  IČ: 00844853, DIČ CZ00844853  Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná  Ing. et Ing., Bc. Jiřím Matějem, MBAce, ředitel  JUDr. 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