**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

pro podlimitní veřejnou zakázku na dodávky, zadávanou ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) s názvem

¨

**VYBAVENÍ ODBORNÝCH A**

**SPECIALIZOVANÝCH UČEBEN ZÁKLADNÍ ŠKOLY, ZNOJMO, NÁMĚSTÍ REPUBLIKY 9**

v rámci projektu IROP „Odborné učebny pro Základní školu, Znojmo, náměstí Republiky 9, registrační číslo projektu: CZ.06.2.67/0.0/0.0/16\_063/0002969

## Identifikační údaje zadavatele

Název Zadavatele: Základní škola, Znojmo, náměstí Republiky 9

Sídlo: Náměstí Republiky 9, Znojmo 669 02

Zastoupený: Mgr. Zdeněk Mikulič, ředitel školy

IČ: 45671303

DIČ: CZ45671303

www: https://www.zsrepubliky.cz

Profil zadavatele: https://www.profilzadavatele.cz/profil-zadavatele/zakladni-skola-znojmo-namesti-republiky-9\_

Kontaktní osoba: Mgr. Jiří Šmahaj

Tel.: +420 724 175 192

Email: smah.ji@seznam.cz

## Identifikační údaje zástupce zadavatele

Obchodní firma: OPTIMAL Consulting, s.r.o.

Sídlo: Podmolí 109

Právní forma: společnost s ručením omezeným

Zastoupený: Mgr. Stanislavou Šturalovou

IČ: 29268087

e-mail: +420 605 080 564

tel.: info@optimalconsulting.cz

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| Bankovní spojení dodavatele: |  |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |

**Informace týkající se hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM nejnižší nabídková cena** | **NABÍDKA DODAVATELE** |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH**  Uvádí se absolutní hodnota celkové nabídkové ceny v Kč bez DPH. |  |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce: |  |
| Místo a datum podpisu: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |