**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | Česká republika – Státní pozemkový úřad  Krajský pozemkový úřad pro Zlínský kraj |
| *Sídlo:* | Zarámí 88, 760 41 Zlín |
| *Zastoupený:* | Ing. Mladou Augustinovou, ředitelkou  Krajského pozemkového úřadu pro Zlínský kraj |
| *IČO / DIČ:* | 01312774 / CZ 01312774 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky* | **Komplexní pozemkové úpravy Medlovice u Uherského Hradiště** |
| *Spisová značka:* | SP1259/2021-525101 |
| *Druh zadávacího řízení:* | dle § 3 písm. a) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, zjednodušené podlimitní řízení |
| *Druh veřejné zakázky:* | služby |

**I. Dodavatel** (případně reprezentant u společné nabídky)

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420 / +420 |
| E-mail: |  |
| IČO: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele\*:  (např. statutární orgán) | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
| (titul, jméno, příjmení, funkce) |
| Kontaktní osoba pro podání nabídky a komunikaci v rámci zadávacího řízení\*\*: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
| Telefon/fax: | +420 / +420 |
| E-mail: |  |
| Dodavatel je malý nebo střední podnik:\*\*\* | ANO/NE |

**Poznámka:** Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, identifikační číslo, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail.

\* Tato osoba podepisuje např. čestná prohlášení dodavatele, návrh smlouvy, krycí list.

\*\* Pokud tato osoba není totožná s osobou oprávněnou jednat za dodavatele, musí být k podání nabídky prostřednictvím E-ZAKu a komunikaci v rámci zadávacího řízení zplnomocněna (splněno vyplněním plné moci uvedené v bodě VI. krycího listu).

\*\*\* Malý nebo střední podnik dle definice <http://www.czechinvest.org/definice-msp>

**II. Další dodavatel, podává-li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420 / +420 |
| E-mail: |  |
| IČO: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Statutární orgán – osoba oprávněná jednat za dodavatele: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
| (titul, jméno, příjmení, funkce) |
| Kontaktní osoba: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
| Telefon/fax: | +420 / +420 |
| E-mail: |  |

**III. Seznam osob, s jejichž pomocí dodavatel předpokládá realizaci zakázky - poddodavatelé**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | I. | II. |
| 1. | Obchodní firma nebo název: |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání: |  |
|  | Právní forma: |  |
|  | Telefon/fax: |  |
|  | E-mail: |  |
|  | IČO: |  |
|  | Statutární orgán - osoba oprávněná jednat za poddodavatele: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
|  | Kontaktní osoba: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |

**Poznámka: Do sloupce označeného I. dodavatel uvede konkrétní část/části plnění, které hodlá zajistit pomocí poddodavatele. Do sloupce označeného II. dodavatel uvede procentní podíl poddodavatele a poměrnou finanční částku na celkovém plnění vztaženém k celkové nabídkové ceně.**

**IV. Nabídková cena (v Kč)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena celkem bez DPH | Samostatně DPH | Cena celkem včetně DPH |
|  |  |  |

**V. Další kritéria hodnocení**

|  |  |
| --- | --- |
| Délka záruční lhůty (v měsících) |  |

**VI. Plná moc pro kontaktní osobu pro podání nabídky a komunikaci v zadávacím řízení**

Jako osoba oprávněná jednat za dodavatele: …………………………………...

IČO: ………………….

se sídlem …………………………………………., tímto uděluji plnou moc

paní/panu ……………………….

bytem ……………………………datum narození ………………..,

(dále jako „zmocněnec“)

aby jménem výše uvedené společnosti podal/a prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK nabídku pro veřejnou zakázku s názvem **Komplexní pozemkové úpravy Medlovice u Uherského Hradiště.**

Zmocněnec je rovněž oprávněn elektronicky komunikovat v rámci zadávacího řízení se zadavatelem.

Tato plná moc je platná do odvolání.

V *(doplní dodavatel)* *,* dne *(doplní dodavatel)*

……………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele