**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zadavatel:*** | **Česká republika – Státní pozemkový úřad, Krajský pozemkový úřad pro Plzeňský kraj, Pobočka Klatovy** |
| ***Sídlo:*** | Čapkova 127/V, 339 01 Klatovy |
| ***Zastoupený:*** | Ing. Zbyňkem Weberem, vedoucím Pobočky Klatovy |
| ***IČ:*** | 013 12 774 |
| ***DIČ:*** | CZ 013 12 774 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **„Komplexní pozemková úprava v k.ú. Plánice“** |
| ***Sp. značka / evid. číslo VZ*** | 2VZ13759/2015-504203 / 519101 |
| ***Druh zadávacího řízení:*** | dle § 21 odst. 1 písm. a) zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZ“), otevřené nadlimitní řízení |

**I.1. Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420       / +420 |
| E-mail: |  |
| IČ/DIČ: |  |
| Statutární orgán: |  |
|  |
| Osoba oprávněná jednat za Dodavatele: |  |
| Telefon/fax: | +420       / +420 |
| E-mail: |  |

***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.***

**I.2. Další Dodavatel, podává – li nabídku více Dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420       / +420 |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ |  |
| Statutární orgán: |  |
|  |
| Osoba oprávněná jednat za Dodavatele: |  |
| Telefon/fax: | +420       / +420 |
| E-mail: |  |

**II. Nabídková cena (v Kč)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková cena díla bez DPH** | **,- Kč** |
| DPH - 21 % | ,- Kč |
| Celková cena díla včetně DPH | ,- Kč |

***Poznámka: Konkrétní částky Dodavatel uvede vždy v celých korunách českých.***

**III. Seznam osob, s jejichž pomocí Dodavatel předpokládá realizaci zakázky - subdodavatelé**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | I. | II. |
| 1. | Obchodní firma nebo název: |  |  |  |
|  | Sídlo/místo podnikání: |  |
|  | Právní forma: |  |
|  | Telefon/fax: |  |
|  | E-mail: |  |
|  | IČ/DIČ |  |
|  | Osoba oprávněná jednat za Dodavatele: | (titul, jméno, příjmení,funkce) |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | (titul, jméno, příjmení,funkce) |

***Poznámka: Do sloupce označeného I. Dodavatel uvede konkrétní část/části plnění, které hodlá zajistit pomocí subdodavatele. Do sloupce označeného II. Dodavatel uvede procentní podíl subdodavatele a poměrnou finanční částku na celkovém plnění vztaženém k celkové nabídkové ceně. Tabulku lze rozkopírovat dle počtu subdodavatelů.***

V      , dne

…………………………………………

Titul, jméno, příjmení a podpis osoby

oprávněné jednat jménem či za Dodavatele