Krycí list nabídky

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | Česká republika – Státní pozemkový úřad, Krajský pozemkový úřad pro Moravskoslezský kraj |
| *Sídlo:* | Libušina 502/5, 702 00 Ostrava |
| *Zastoupený:* | Mgr. Danou Liškovou, ředitelkou KPÚ pro MSK |
| *IČO / DIČ:* | 01312774 / CZ 01312774 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | Zajištění údržby nepronajatých pozemků v příslušnosti hospodařit SPÚ v Moravskoslezském kraji v roce 2025-2027 |
| *Spisová značka*  | SP7397/2025-571101 |
| *Druh zadávacího řízení:* | dle § 3 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, otevřené řízení |
| *Druh veřejné zakázky:* | služby |

#  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.

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

#  Další dodavatel, podává–li nabídku více dodavatelů společně

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +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 |
| E-mail: |  |

#  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.

Dodavatel potvrzuje, že se řádně seznámil se zněním zadávacích podmínek této veřejné zakázky, zahrnující zejména obchodní, technické a další smluvní podmínky, jakož i podmínky průběhu zadávacího řízení a účasti v něm. Dodavatel podáním této nabídky akceptuje návrh smlouvy a všechny zadávací podmínky veřejné zakázky. Zároveň dodavatel prohlašuje, že jeho nabídka je v souladu se zadávacími podmínkami a že v případě výběru provede předmět plnění veřejné zakázky řádně podle této nabídky.

V doplní dodavatel, dne doplní dodavatel

……………………………………….
Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele