**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zadavatel:*** | **Česká republika - Státní pozemkový úřad, Krajský pozemkový úřad pro Jihomoravský kraj** |
| ***Sídlo:*** | Hroznová 17, 603 00 Brno |
| ***Zastoupený:*** | Ing. Janem Ševčíkem, ředitelem KPÚ pro JmK |
| ***IČ:*** | 01312774 |
| ***DIČ:*** | CZ 01312774, není plátce DPH |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **Komplexní pozemkové úpravy v k.ú. Kovalovice** |
| ***Sp. značka*** | 2VZ3629/2016-523101 |
| ***Druh zadávacího řízení:*** | zjednodušené podlimitní řízení dle dle §21 odst.1 písm. f), §25 a §38 zák.č. 137/2006 Sb. o veřejných zakázkách v platném znění (dále jen zákon) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: | +420 / +420 |
| E-mail: |  |
| ID DS: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Statutární orgán (titul, jméno, příjmení, funkce) |  |
|  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče  (titul, jméno, příjmení, funkce): |  |
| 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 uchazeč, podává - li nabídku více uchazečů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: | +420 |
| E-mail: |  |
| ID DS: |  |
| IČ / DIČ |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Titul, jméno, příjmení, funkce |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | Titul, jméno, příjmení, funkce |
| Telefon / fax: | +420 |
| E-mail: |  |

**Poznámka: v případě potřeby přidejte příslušný počet tabulek za každého účastníka sdružení**

**II. Nabídková cena (v Kč)**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | I. | II. |
| 1. | Obchodní firma nebo název: |  |  |  |
|  | Sídlo / místo podnikání: |  |
|  | Právní forma: |  |
|  | Telefon / fax: | +420 |
|  | E-mail: |  |
|  | ID DS: |  |
|  | IČ / DIČ |  |
|  | Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |

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

**V případě potřeby přidejte příslušný počet tabulek za každého subdodavatele**

V doplní uchazeč, dne doplní uchazeč

………………………………………

Titul, jméno, příjmení, funkce

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče