**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zadavatel:*** | **Česká republika – Státní pozemkový úřad, Krajský pozemkový úřad pro Kraj Vysočina, Pobočka Havlíčkův Brod** |
| ***Sídlo:*** | Smetanovo náměstí 279, 580 02 Havlíčkův Brod |
| ***Zastoupený:*** | Organizační složka státu |
| ***IČO:*** | 01312774 |
| ***DIČ:*** | CZ 01312774 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **Vypracování návrhu KoPÚ v k.ú.Čachotín** |
| ***Sp. značka / evid. číslo VZ*** | **2VZ5359/2016-520202** |
| ***Druh zadávacího řízení:*** | dle § 21 odst. 1 písm. a)zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon"), .................................. |

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

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

**II. Nabídková cena (v Kč)**

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

**III. Další dílčí hodnotící kriteria**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

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

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

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

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče