**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 |
| ***IČO:*** | 013 12 774 |
| ***DIČ:*** | CZ 013 12 774 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **„KoPÚ v k.ú. Svojše - dopracování“** |
| ***Sp. značka / evid. číslo VZ*** | **2VZ9909/2016-504203 / 643736** |
| ***Druh zadávacího řízení:*** | dle § 21 odst. 1 písm. a) a § 27 zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon"), otevřené řízení |

**I.1. Dodavatel -**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420      / +420 |
| E-mail: |  |
| IČO/DIČ: |  |
| Statutární orgán – osoba oprávněná jednat za Dodavatele  (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 Dodavatel, podává – li nabídku více Dodavatelů 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 Dodavatele: | 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 |
| **,- Kč** | **,- Kč** | **,- Kč** |

**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: |  |
|  | IČO/DIČ |  |
|  | Statutární orgán - osoba oprávněná jednat za Dodavatele: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |
|  | Kontaktní osoba: | (titul, jméno, příjmení, funkce) |

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

V      , dne

……………………………………….

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za Dodavatele