**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zadavatel:*** | **Česká republika – Státní pozemkový úřad, Krajský pozemkový úřad pro Moravskoslezský kraj** |
| ***Sídlo:*** | Libušina 502/5, 702 00 Ostrava 2 |
| ***Zastoupený:*** | Ing. Aleš Uvíra, ředitel krajského pozemkového úřadu |
| ***IČ:*** | 01312774 |
| ***DIČ:*** | CZ 01312774 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **Komplexní pozemkové úpravy v k.ú. Valštejn** |
| ***Sp. značka / evid. číslo VZ*** | 2VZ11525/2016-571101/644908 |
| ***Druh zadávacího řízení:*** | dle § 21 odst. 1 písm. a) zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon"), Otevřené řízení. |

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

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

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

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče