Krycí list nabídky

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | Česká republika – Státní pozemkový úřad, Krajský pozemkový úřad pro Karlovarský kraj |
| *Sídlo:* | Chebská 48/73, 360 06 Karlovy Vary |
| *Zastoupený:* | Ing. Šárkou Václavíkovou, ředitelkou Krajského pozemkového úřadu pro Karlovarský kraj |
| *IČO / DIČ:* | 01312774 / CZ 01312774 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Název veřejné zakázky:* | KoPÚ Lázně Kynžvart |
| *Spisová značka* | SP5785/2025-529101 |
| *Druh zadávacího řízení:* | Dle § 3 písm. b) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), 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.

V doplní dodavatel, dne doplní dodavatel

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

Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele