|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krycí list nabídky  na zakázku malého rozsahu podle § 27 zákona č. 134/2016 Sb. ve znění pozdějších předpisů a Pravidel pro zadávání veřejných zakázek škol a školských zařízení – příspěvkových organizací zřízených hl.m. Prahou schválená Radou HMP | | |
| 1. Veřejná zakázka –NÁZEV: |  | **VOŠZ a SZŠ Praha 1 Alšovo nábřeží 6 – Zpracování projektu rekonstrukce laboratoře zubních techniků** |
| Datum zpracování nabídky: |  | DOPLNÍ UCHAZEČ |
| 1. Základní identifikační údaje |  |  |
| * 1. Zadavatel |  |  |
| Název: |  | Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Praha 1, Alšovo nábřeží 6 |
| Sídlo: |  | 110 00 Praha 1 – Staré Město, Alšovo nábř. 6 |
| Zastoupen: |  | Mgr. Miloš Tichý, ředitel školy |
| IČ: |  | 00638749 |
| DIČ: |  | CZ00638749 |
| Kontaktní osoba: |  | Lenka Marušková |
| Tel. |  | 221 771 115 |
| E-mail: |  | [maruskova@szspraha1.cz](mailto:maruskova@szspraha1.cz) |
| * 1. Uchazeč: |  | UCHAZEČ DOPLNÍ VEŠKERÉ ÚDAJE POD BODEM 2b A NÍŽE |
| Název: |  |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |  |
| Korespondenční adresa: |  |  |
| Číslo účtu/kód banky: |  |  |
| Tel./fax: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| IČ: |  |  |
| DIČ: |  |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |  |
| Kontaktní osoba: |  |  |
| Tel./fax: |  |  |
| E-mail: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Hodnotící kritéria | Cena celkem bez DPH | DPH celkem,  sazba DPH | Cena celkem s DPH |
| Kritérium č. 1 Nabídková cena: |  |  |  |
| Kritérium č. 2 – UCHAZEČ UVEDE VE ZVLÁŠTNÍ PŘÍLOZE, ZDE UVEDE NÁZVY PŘÍLOH A JEJICH ČÍSELNÉ OZNAČENÍ |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oprávněná osoba jednat za uchazeče |  |  |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |  | |
| Titul, jméno, příjmení: | | | |
| Funkce: | | | |
| Razítko uchazeče: | | | |