|  |
| --- |
| 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 |
| * 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: |