# Krycí list žádost o účast

|  |
| --- |
| Identifikační údaje dodavatele (vedoucího společníka) |
| obchodní firma nebo název |  |
| sídlo |  |
| právní forma |  |
| IČ/DIČ |  |
| NUTS |  |
| spisová značka vedená u MS (KS) |  |
| malý či střední podnik | ANO/NE |
| bankovní spojení, číslo účtu |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| datová schránka |  |
| jméno a příjmení statutárního zástupce |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| jméno a příjmení osoby odpovědné za nabídku |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
|  |
| nabídka ve sdružení | ANO/NE |
| název sdružení |  |
|  |
| společník - obchodní firma nebo název |  |
| sídlo |  |
| právní forma |  |
| IČ/DIČ |  |
| NUTS |  |
| spisová značka vedená u MS (KS) |  |
| malý či střední podnik | ANO/NE |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| datová schránka |  |

*\*lze kopírovat dle počtu společníků*

V …………….. dne ………….. 2024 ………………………………..

jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele