**Příloha č 1 Krycí list nabídky stavební práce**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY**  **k veřejné zakázce malého rozsahu** |
| **„Stavební úpravy zdravotního střediska Žacléř – 2. etapa“** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Základní identifikační údaje** | |
| **Zadavatel:** | |
| Název: | **Město Žacléř** |
| Sídlo: | Rýchorské náměstí 181, 542 01 Žacléř |
| Zástupce zadavatele: | Aleš Vaníček, starosta města |
| IČ: | 00278491 |
| DIČ: | CZ00278491 |
| Tel.: | 724 790 372 |
| E-mail: | starosta@zacler.cz |
| **Účastník:** | |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Statutární zástupce/osoba oprávněná za účastníka: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba ve věcech nabídky: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Formulář nabídkové ceny v Kč** | | | |
| **Celková cena díla** | **Cena celkem bez DPH** | **DPH (sazba \_\_\_%)** | **Cena celkem**  **včetně DPH** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Oprávněná osoba za účastníka jednat** | |
| **Podpis oprávněné osoby, datum:** |  |
| **Titul, jméno, příjmení:** |  |
| **Funkce:** |  |