Krycí list nabídky

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** |  **„Úprava parku u Vinohradské nemocnice“** |

**Identifikační údaje dodavatele**

(dodavatel vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název dodavatele (vč. právní formy)** |  ………………………………………………………..  |
| Sídlo dodavatele | **…………………………………………………………** |
| Kontaktní adresa (je-li odlišná od sídla dodavatele) | **………………………………………………………..** |
| IČO/DIČ | **………………………….** | **………………………….** |
| Osoba oprávněná zastupovat dodavatele | **……………………………………………………………………** |
| Kontaktní osoba (jméno, příjmení, funkce) | **…………………………………………………………………..** |
| E-mail / telefon kontaktní osoby | ……………………………………… | …………………………… |

1. Celková nabídková cena činí:

 bez DPH ………………………………. …………………… Kč

**výše DPH v % a částka DPH ………………… Kč**

**včetně DPH ………………………………. ……………………. Kč**

Rozpad nabídkové ceny:

* Nabídková cena za zhotovení projektové dokumentace pro provedení stavby a soupisu stavebních prací, dodávek a služeb s výkazem výměr v souladu se zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, a vyhláškou č. 169/2016 Sb., o stanovení rozsahu dokumentace veřejné zakázky na stavební práce a soupisu stavebních prací, dodávek a služeb s výkazem výměr, a dále také v součinnosti v průběhu zadávacího řízení činí:

bez DPH ………………………………. …………………. Kč

**výše DPH v % a částka DPH ………………… Kč**

**včetně DPH ………………………………. …………………… Kč**

* Nabídková cena za inženýrskou činnost činí:

bez DPH ………………………………. …………………… Kč

**výše DPH v % a částka DPH ………………… Kč**

**včetně DPH ………………………………. …………………… Kč**

* Nabídková cena za autorský dozor při realizaci stavby v předpokládaném rozsahu v délce 50 hodin při zhotovení stavby činí:

bez DPH ………………………………. …………………… Kč

**výše DPH v % a částka DPH ………………… Kč**

**včetně DPH ………………………………. …………………… Kč**

1. **Celková doba realizace** plnění části plnění předmětu smlouvy, tj. předání dokumentace pro provedení stavby včetně rozpočtu a soupisu prací s výkazem výměr a zajištění inženýrské činnosti činí:

**…………………………………(počet kalendářních dní)**

V ……… dne ………..

……………….………………………………………………

*jméno a příjmení, funkce oprávněné osoby, která Krycí list podepisuje*