**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Veřejná zakázka** | |
| Název veřejné zakázky: | **Dodávka kancelářských potřeb pro OZP** |
| **Zadavatel** | |
| Název: | Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví |
| Sídlo: | Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4 |
| IČ: | 47114321 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace účastníka řízení** | |
| Název: | (doplní účastník) |
| Sídlo: | (doplní účastník) |
| IČO: | (doplní účastník) |
| DIČ: | (doplní účastník) |
| Číslo účtu pro uhrazení ceny: | (doplní účastník) |
| Osoba oprávněná zastupovat účastníka: | (doplní účastník) |
| Kontaktní osoba pro potřeby zadávacího řízení: | (doplní účastník) |
| Kontaktní telefon: | (doplní účastník) |
| Kontaktní email: | (doplní účastník) |
| **Celková nabídková cena** | |
| Plátce DPH: | ANO / NE |
| Cena bez DPH: | (doplní účastník) Kč |
| Cena vč. DPH: | (doplní účastník) Kč |
| Datum vyhotovení nabídky: | (doplní účastník) |
| Podpis oprávněné osoby: | (fyzický naskenovaný nebo zaručený elektronický podpis) |