Příloha č. IV

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚVODNÍ LIST NABÍDKY** | |
|
|
| **1. Veřejná zakázka** | |
| **Veřejná zakázka na služby – zadávaná v otevřeném řízení dle ustanovení § 3 písm. b) a § 56 a násl. zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů** | |
|
| **Název veřejné zakázky:** | **„*Lékař na telefonu*“** |
| **2. Základní identifikační údaje** | |
| **2.1. Zadavatel** | |
| **Obchodní firma:** | Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky |
| **Sídlo:** | Vinohradská 2577/178, Praha 3 – Vinohrady, PSČ 130 00 |
| **Kontaktní osoba:** | Mgr. Zuzana Fogaraš Vitáková |
| **Tel.:** | +420 272 095 284 |
| **E-mail:** | zvitakova@zpmvcr.cz |
| **2.2. Účastník zadávacího řízení** | |
| **Obchodní firma/název:[[1]](#footnote-1)** | **……………..** |
| **Sídlo:** | **……………..** |
| **Právní forma:** | **……………..** |
| **Osoba oprávněná zastupovat účastníka zadávacího řízení:** | **……………..** |
| **Kontaktní osoba:** | **……………..** |
| **Tel.:** | **……………..** |
| **E-mail:** | **……………..** |
| **Dodavatel JE / NENÍ malým či středním podnikem dle Doporučení 2003/361/ES. V případě, že ano, tak mikropodnikem / malým podnikem / středním podnikem.[[2]](#footnote-2)**  **(nehodící se škrtněte)** | |

1. *V případě fyzické osoby obchodní firma nebo jméno nebo jména a příjmení* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dle definice uvedené v tomto doporučení Komise (viz* [*http://eur-lex.europa.eu/legal-content/CS/TXT/?uri=URISERV%3An26026*](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/CS/TXT/?uri=URISERV%3An26026)*) je:*

   * ***mikropodnik****: méně než 10 zaměstnanců a roční obrat (finanční částka získaná za určité období) nebo rozvaha (výkaz aktiv a pasiv společnosti) do 2 milionů EUR,*
   * ***malý podnik****: méně než 50 zaměstnanců a roční obrat nebo rozvaha do 10 milionů EUR,*

   ***střední podnik****: méně než 250 zaměstnanců a roční obrat do 50 milionů EUR nebo rozvaha do 43 milionů EUR.* [↑](#footnote-ref-2)