**Krycí list nabídky
(Nabídkový formulář)**

**Základní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **Dodávka vakcinačních přípravků včetně vakcinace a dodávka odčervovacích přípravků** |
| Zadavatel: | **Národní hřebčín Kladruby nad Labem** |
| IČO / DIČ: | 72048972 / CZ72048972 |
| Adresa sídla: | Kladruby nad Labem 1, 533 14 Kladruby nad Labem |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele: | **Ing. Jiří Machek, ředitel** |

|  |  |
| --- | --- |
| Účastník:*(obchodní firma nebo název)* | **DOPLNÍ ÚČASTNÍK** |
| Adresa sídla: | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| Korespondenční adresa:*(liší-li se od adresy sídla)* | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| IČO / DIČ: | DOPLNÍ ÚČASTNÍK / DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka: | **DOPLNÍ ÚČASTNÍK** |
| Kontaktní osoba pro potřeby výběrového řízení: | DOPLNÍ ÚČASTNÍKe-mail: DOPLNÍ ÚČASTNÍK, tel.: DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| Účastník je malým či středním podnikem*(účastník označí jednu z možností* dle definice <http://www.czechinvest.org/definice-msp>*)* | [ ]  ano [ ]  ne |

**Nabídková cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Celková nabídkovácena v Kč** | **bez DPH** | **DPH** | **vč. DPH** |
| **Dodávka vakcinačních přípravků vč. vakcinace** | DOPLNÍ ÚČASTNÍK | DOPLNÍ ÚČASTNÍK | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| **Dodávka odčervovacích přípravků** | DOPLNÍ ÚČASTNÍK | DOPLNÍ ÚČASTNÍK | DOPLNÍ ÚČASTNÍK |
| **Celkem** | **DOPLNÍ ÚČASTNÍK** | **DOPLNÍ ÚČASTNÍK** | **DOPLNÍ ÚČASTNÍK** |

Účastník je/není DOPLNÍ ÚČASTNÍK plátce DPH.

V DOPLNÍ ÚČASTNÍK dne DOPLNÍ ÚČASTNÍK

……………………………………………

DOPLNÍ ÚČASTNÍK - obchodní firma + osoba oprávněná jednat za účastníka