|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadavatel:** | Česká republika - Ministerstvo zemědělství |  | **Název veřejné zakázky:**  Rekonstrukce páteřních silnoproudých rozvodů a ostatních silnoproudých rozvodů mimo prostory Finančního úřadu |
| **Sídlem:** | Těšnov 65/17,  110 00 Praha 1 | **Evidenční číslo veřejné zakázky:** 631990 |
| **Zastoupený:** | Ing. Jiřím Boháčkem,  ředitelem Odboru vnitřní správy | **Druh zadávacího řízení:**  otevřené řízení dle § 21 odst. 1 písm. a), § 27 zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZ“) |
| **IČ:** | 00020478 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Krycí list nabídky** |

1. **Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Zadavatel ve smyslu zákona: | Česká republika – Ministerstvo zemědělství |
| Právní forma: | Organizační složka státu, kód 325 |
| Odbor: | Odbor vnitřní správy |
| Sídlo zadavatele: | Těšnov 65/17, 110 00 Praha 1 – Nové Město |
| IČ / DIČ: | 00020478 / není plátcem DPH |
| Osoba oprávněná jednat ve věcech smluvních: | Ing. Jiří Boháček, ředitel Odboru vnitřní správy |
| Kontaktní osoba ve věcech technických: | Mgr. Miriam Poláková, Oddělení regionální správy budov II. |
| Kontaktní osoba ve věcech zadávacího řízení: | Mgr. Daniel Kulhavý, Odbor pro veřejné zakázky |
| Profil zadavatele: | <https://zakazky.eagri.cz/profile_display_2.html> |

1. **Identifikační údaje uchazeče (případně reprezentanta sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: | xxxxx |
| Sídlo / místo podnikání: | xxxxx |
| Právní forma: | xxxxx |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: | xxxxx |
| IČ / DIČ: | xxxxx |
| Statutární orgán: | titul, jméno, příjmení, funkce  titul, jméno, příjmení, funkce  titul, jméno, příjmení, funkce |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | xxxxx |
| Telefon/fax: | xxxxx |
| E-mail: | xxxxx |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno a příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo (bylo-li přiděleno), kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail.

1. **Další uchazeč (podává-li více uchazečů nabídku společně)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: | xxxxx |
| Sídlo / místo podnikání: | xxxxx |
| Právní forma: | xxxxx |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: | xxxxx |
| IČ / DIČ: | xxxxx |
| Statutární orgán: | titul, jméno, příjmení, funkce  titul, jméno, příjmení, funkce  titul, jméno, příjmení, funkce |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | xxxxx |
| Telefon/fax: | xxxxx |
| E-mail: | xxxxx |

1. **Seznam osob, s jejichž pomocí uchazeč předpokládá realizaci zakázky – seznam subdodavtelů**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | I. | II. |
| 1. | Obchodní firma nebo název: | xxxxx | xxxxx | xxxxx |
|  | Sídlo / místo podnikání: | xxxxx |
|  | Telefon/fax: | xxxxx |
|  | E-mail: | xxxxx |
|  | IČ / DIČ: | xxxxx |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Obchodní firma nebo název: | xxxxx | xxxxx | xxxxx |
|  | Sídlo / místo podnikání: | xxxxx |
|  | Telefon / fax: | xxxxx |
|  | E-mail: | xxxxx |
|  | IČ / DIČ: | xxxxx |

Poznámka: Do sloupce označeného I. uchazeč uvede konkrétní část/části plnění, které hodlá zajistit pomocí subdodavatele. Do sloupce označeného II. uchazeč uvede procentní podíl subdodavatele a poměrnou finanční částku na celkovém plnění vztaženém k celkové nabídkové ceně. V případě, že uchazeč nebude využívat subdodavatele, tak tabulky proškrtne.

1. **Oprávněná osoba za uchazeče jednat**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis oprávněné osoby: | xxxxx |
| Titul, jméno, příjmení: | xxxxx |
| Funkce: | xxxxx |