

Příloha č.: 1 **Krycí list nabídky**

1. Název zakázky:	Psychiatrická léčebna v Horních Beřkovicích Nájem nebytových prostor pro prodejnu potravin a doplňkového sortimentu		
2. Základní identifikační údaje:			
2.1. Zadavatel:			
Název:	Psychiatrická léčebna		
Sídlo:	Podřípská 1, 411 85 Horní Beřkovice		
Telefon/fax:	Telefon: 416 808 151, Fax:416 837 172		
E-mail:	reditel@plhberkovice.cz		
IČ:	00673552		
DIČ:	CZ00673552		
Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:			
Kontaktní osoba:	MUDr. Jiří Tomeček, MBA - ředitel léčebny		
Telefon/fax:	Telefon: 416 808 151, Fax:416 837 172		
E-mail:	reditel@plhberkovice.cz		
2.2. Uchazeč:			
Název:			
Sídlo/místo podnikání:			
Telefon/fax:			
E-mail:			
IČ:			
DIČ:			
Spisová značka v obchodním rejstříku:			
Osoba oprávněná jednat za uchazeče:			
Kontaktní osoba:			
Funkce:			
Telefon/fax:			
E-mail:			
3. celková nabídková cena			
Cena celkem bez DPH:	Samostatně DPH (sazba 15%):	Samostatně DPH (sazba 21%):	Cena celkem včetně DPH:
4. Měna, ve které je nabídková cena uvedena:		CZK	

Uchazeč prohlašuje, že jím vyplněné údaje jsou úplné, správné a pravdivé.

V Horních Beřkovicích, dne

.....
Podpis osoby oprávněné jednat za uchazeče