**Příloha č. 1: Krycí list nabídky**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | | | | |
| **Název:** | Zakázka na dodávku tabletů pro OA Mohelnice | | | | | |
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **Zadavatel** | | | | | | |
| Název, právní forma: | | | | Obchodní akademie Mohelnice | | |
| Sídlo: | | | | Olomoucká 82, 789 85 Mohelnice | | |
| IČ: | | | | 600 45 035 | | |
| DIČ: | | | | CZ60045035 | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | | Ing. Josef Peškar | | |
| **Uchazeč** | | | | | | |
| Název: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| Sídlo/místo podnikání: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| Tel./fax: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| E-mail: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| IČ: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| DIČ: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| Kontaktní osoba: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| Tel./fax: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| E-mail: | | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | |
| **Nabídková cena za celé plnění zakázky v CZK** | | | | | | |
| **Celková nabídková cena bez DPH:** | | **Samostatně DPH v Kč:** | | | **Celková nabídková cena včetně DPH:** | |
| [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | |
| [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | | | | | |
| **Osoba oprávněná za uchazeče jednat** | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | | ........................................ | | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | | |
| Funkce | | | [DOPLNÍ UCHAZEČ] | | | |