



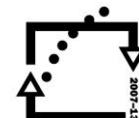
evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

KRYCÍ LIST NABÍDKY

pro nabídku na veřejnou zakázku

„Zkvalitnění výuky v ZŠ Prostějov – dodávka ICT vybavení a nábytkového vybavení multimediální učebny“

Druh zadávacího řízení: Zakázka malého rozsahu mimo režim zákona č. 137/2006 Sb.,

dle Příručky pro příjemce OP VK

1

Identifikační údaje zadavatele

Zadavatel ve smyslu zákona:	Veřejný zadavatel
Právní forma zadavatele:	Příspěvková organizace
Název zadavatele:	Základní škola Prostějov, ul. Dr. Horáka 24, příspěvková organizace
Sídlo zadavatele:	Dr. Horáka 2611/24, 796 01 Prostějov
Telefon:	+420 582 333 733
E-mail:	zshor@pvskoly.cz
IČ / DIČ	47922516 / CZ47922516
Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:	Mgr. Ivan Pospíšil, ředitel školy

Identifikační údaje zástupce zadavatele dle § 151 zákona

Firma zástupce:	Regionální poradenská agentura, s.r.o.
Sídlo zástupce:	Starobrněnská 20, 602 00 Brno
Statutární orgán zástupce:	Ing. Jan Ševčík, jednatel
IČ / DIČ	26298163 / CZ26298163
Zápis v OR:	Krajský soud v Brně, oddíl C, vložka 42556
Kontaktní osoba zástupce:	Mgr. Richard Budzák
Telefon / fax:	+420 542211083
Email:	verejne-zakazky@rpa.cz

Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)

Obchodní firma nebo název:	
Sídlo / místo podnikání:	
Právní forma:	
Telefon / fax:	
E-mail:	
IČ / DIČ:	
Zápis v OR:	
Statutární orgán:	
Osoba oprávněná jednat jménem dodavatele:	
Telefon / fax:	
E-mail:	
Bankovní spojení dodavatele:	

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

Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně

Obchodní firma nebo název:	
Sídlo / místo podnikání:	
Právní forma:	
Telefon / fax:	
E-mail:	
IČ / DIČ:	
Zápis v OR:	
Statutární orgán:	
Osoba oprávněná jednat jménem dodavatele:	
Telefon / fax:	
E-mail:	

3

Seznam subdodavatelů, spolupracujících na realizaci zakázky

Poznámka: Do sloupce označeného I. dodavatel uvede konkrétní část/části předmětu plnění zakázky, které hodlá zajistit pomocí subdodavatele. Do sloupce označeného II. dodavatel uvede procentní podíl subdodavatele na celkovém plnění vztaženém k celkové nabídkové ceně.

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

	Osoba oprávněná jednat jménem subdodavatele:			
--	--	--	--	--

2.			I.	II.
	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / místo podnikání:			
	Právní forma:			
	Telefon / fax:			
	E-mail:			
	IČ / DIČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem subdodavatele:			

4

Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele

Titul, jméno, příjmení	
Funkce:	
Místo a datum podpisu:	
Podpis oprávněné osoby:	