|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | |
| **Veřejná zakázka malého rozsahu** | | | | |
|
| **Název:** | „**Rekonstrukce podlah v přízemí školy – 2. část**“ | | | |
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | |
| **Zadavatel** | | | | |
| Název: | | Střední zdravotnická škola, Karviná, příspěvková organizace | | |
| Sídlo: | | Borovského 2315/1, 734 01 Karviná-Mizerov | | |
| IČO: | | 00844985 | | |
| Zastoupen: | | Mgr. Wiesław Farana, ředitel školy | | |
| Tel.: | | 596 311 774 | | |
| E-mail: | | [sekretariat.szk@sszdra-karvina.cz](mailto:sekretariat.szk@sszdra-karvina.cz) | | |
| **Uchazeč** | | | | |
| Název: | |  | | |
| Sídlo/místo podnikání: | |  | | |
| Tel./fax: | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| IČ: | |  | | |
| DIČ: | |  | | |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: | |  | | |
| Kontaktní osoba: | |  | | |
| Tel./fax: | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| **Cena za dílo** | | | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | | **Samostatně DPH**  **(sazba …. %):** | **Cena celkem včetně DPH:** | |
|  | |  |  | |
| **Osoba oprávněná za uchazeče jednat** | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | |  | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce** | |  | | |
| **Datum** | |  | | |