**Příloha č. 1\_1**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

zakázka zadávaná jako podlimitní veřejná zakázka ve zjednodušeném podlimitním řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **„Vozidla pro zabezpečení sociálních služeb“** | | |
| **Název ČÁSTI 1 :** | **„Vozidla pro zabezpečení sociálních služeb – 6 aut s bočními dveřmi“** | | |
| **Zadavatel:** | | | |
| Název: | **Oblastní charita Hradec Králové** | | |
| Sídlo: | Komenského 266/3, 500 03 Hradec Králové | | |
| IČ: | 45979855 | | |
| Oprávněná osoba: | Mgr. Václav Hrček, ředitel | | |
|  | | | |
| **Zástupce zadavatele:** |  | | |
| Název: | **Centrum evropského projektování a.s.** | | |
| Sídlo: | Hradec Králové, Švendova 1282, PSČ 500 03 | | |
| IČ/DIČ: | 27529576 / CZ27529576 | | |
| Oprávněná osoba: | Ing. Iva Krunčíková, prokuristka | | |
| Kontaktní osoba: | Ing. Jiří Frýda | | |
| Email a telefon: | [fryda@cep-rra.cz](mailto:fryda@cep-rra.cz), +420 499 420 407 | | |
| **Účastník:** | | | |
| Název: |  | | |
| Sídlo/místo podnikání: |  | | |
| IČ/DIČ: |  | | |
| Osoba oprávněná jednat, funkce: |  | | |
| Zápis v obchodním rejstříku: |  | | |
| Kontaktní osoba: |  | | |
| E-mail a telefon: |  | | |
| **Nabídková cena:** | | | |
|  | **Cena bez DPH v Kč** | **Výše DPH \_\_\_\_ % v Kč** | **Cena včetně DPH v Kč** |
| **Dodávka 6 vozidel - celkem** | **……………………..** | **……………….** | **…………………….** |

Svým podpisem stvrzujeme, že podáváme nabídku na základě zadávacích podmínek uvedených ve výzvě k podání nabídek a v zadávací dokumentaci. Před podáním nabídky jsme si vyjasnili veškerá sporná ustanovení a případné technické nejasnosti. Nabídková cena obsahuje **veškeré náklady nutné ke kompletní realizaci veřejné zakázky**. Dále svým podpisem stvrzujeme, že jsme vázáni celým obsahem své nabídky po celou dobu zadávací lhůty, že veškeré údaje uvedené v nabídce a doklady v nabídce předkládané jsou pravdivé, věrohodné a odpovídají skutečnosti.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno, funkce, podpis oprávněného zástupce účastníka, (razítko)