|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | | |
|
|
| **veřejná zakázka malého rozsahu** | | | | | | | |
|
| **Název:** | **ČISTICÍ A DEZINFEKČNÍ PROSTŘEDKY PRO AQUAPARK CPA DELFÍN UHERSKÝ BROD V ROCE 2020 - 2022** | | | | | | |
|
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | | |
| **Zadavatel:** | | | | | | | |
| Název: | | | **CPA Delfín, příspěvková organizace** | | | | |
| Sídlo: | | | Slovácké nám. 2377, 688 01 Uherský Brod | | | | |
| IČ: | | | 071177108 | | | | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | Mgr. Vlastimil Šmíd, ředitel | | | | |
| Tel./mobil: | | | +420 572 805 720 | | | | |
| E-mail: | | | smid@delfinub.cz | | | | |
| **Účastník:** | | | | | | | |
| Název: | | | .......................... | | | | |
| Sídlo/místo podnikání: | | | .......................... | | | | |
| Tel./fax: | | | .......................... | | | | |
| E-mail: | | | .......................... | | | | |
| IČ: | | | .......................... | | | | |
| DIČ: | | | .......................... | | | | |
| Datová schránka: | | | .......................... | | | | |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat (stat. zástupce): | | | .......................... | | | | |
| Kontaktní osoba: | | | .......................... | | | | |
| Tel./fax: | | | .......................... | | | | |
| E-mail: | | | .......................... | | | | |
| **Nabídka účastníka:** | | **v Kč bez DPH:** | | | **DPH** | **v Kč včetně DPH** | |
| **Celková nabídková cena** | | .......................... | | .......................... | | | .......................... |
| **Osoba oprávněná za účastníka jednat:** | | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby (statut. zástupce)** | |  | | | razítko | | |
| **Titul, jméno, příjmení** | | .......................... | | | | | |
| Funkce | | .......................... | | | | | |
| Datum | | .......................... | | | | | |