Titulní list nabídky

podané v rámci otevřeného řízení na nadlimitní veřejnou zakázku na dodávky:

**„Obnova technologie sterilizátorů na oddělení Centrální sterilizace a Centrálních operačních sálech“**

Název zadavatele: Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.

Sídlo: Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa

IČ: 272 83 518

DIČ: CZ27283518

Zastoupený: Ing. Pavlem Markem, předsedou představenstva

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník zadávacího řízení:**  |  |
| **IČ:**  |  |
| **DIČ:** |  |
| **Sídlo (místo podnikání) účastníka zadávacího řízení:**  |  |
| **Adresa pro doručování:**  |  |
| Statutární orgán účastníka zadávacího řízení:  |  |
| Osoba zmocněná k jednání: |  |
| Zápis v obchodním rejstříku (či jiné evidenci): |  |
| Telefon, fax, e-mail kontaktní osoby/ osoby zmocněné k jednání: |  |
| Bankovní spojení:  |  |
| Osoba odpovědná za podání elektronické nabídky: |  |
| Telefon, e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nejvýše přípustná nabídková cena bez DPH Kč** |  |
| **Nejvýše přípustná nabídková cena vč. DPH Kč** |  |

Účastník prohlašuje, že podává nabídku na základě zadávacích podmínek poskytnutých v rámci tohoto zadávacího řízení, a plně a **bezvýhradně akceptuje závazný text návrhu kupní smlouvy**. Před podáním nabídky si vyjasnil veškerá sporná ustanovení a případné technické nejasnosti. Nabídková cena obsahuje veškeré náklady nutné ke kompletní realizaci veřejné zakázky.

V............................ dne.....................

 ..................................................................

Jméno a podpis oprávněného zástupce účastníka

(razítko)