**Krycí list nabídky**

**k veřejné zakázce**

**„PD - Rekonstrukce tramvajových nástupišť“**

**Část 5 „PD - Rekonstrukce tram. nástupiště Fakultní nemocnice (oba směry)“**

1. **Identifikace dodavatele:**

jméno / obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]

adresa sídla, PSČ, stát: [DOPLNÍ DODAVATEL]

IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]

Bankovní spojení: [DOPLNÍ DODAVATEL]

Malý či střední podnik (ANO/NE): [DOPLNÍ DODAVATEL]

Zastoupený: [DOPLNÍ DODAVATEL]

Kontaktní osoba dodavatele: [DOPLNÍ DODAVATEL]

Email: [DOPLNÍ DODAVATEL]

Tel: [DOPLNÍ DODAVATEL]

Účastník tohoto zadávacího řízení tímto prohlašuje, že se seznámil se zadávacími podmínkami, tj. zejména se zadávací dokumentací a veškerými přílohami zadávací dokumentace, jakož i s případným vysvětlením zadávací dokumentace ze strany zadavatele, přičemž tyto dokumenty podáním nabídky bez výhrad akceptuje.

V [DOPLNÍ DODAVATEL] dne [DOPLNÍ DODAVATEL]

………………………………………………….

[DOPLNÍ DODAVATEL – obchodní firma + osoba jméno a podpis dodavatele nebo osoby, která zastupuje dodavatele]