**Příloha č. 1: KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky | **Zařízení pro měření elektromagnetické susceptibility (EMS)** |
| Druh zakázky | Dodávka |
| Místo plnění zakázky | OPTOKON, a.s., Červený Kříž 250, 586 01 Jihlava |

1. **Identifikační údaje uchazeče**

Uchazeč vyplní níže uvedenou tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky.

|  |  |
| --- | --- |
| POLOŽKA | ÚDAJE VYPLNĚNÉ UCHAZEČEM |
| Název společnosti |  |
| Právní forma |  |
| Sídlo – adresa |  |
| Adresa pro doručování korespondence  (pokud se liší od sídla) |  |
| Identifikační číslo |  |
| Daňové identifikační číslo |  |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Telefon, fax |  |
| e-mail, WWW |  |

1. **Hodnotící kritéria**

Uchazeč uvede níže požadované hodnoty.

|  |  |
| --- | --- |
| Cena bez DPH |  |
|  |  |

Veškeré uvedené hodnoty jsou konečné a nelze je měnit.

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis oprávněné osoby