

**FORMULÁŘ NABÍDKY**

**Identifikační údaje veřejné zakázky**

Název veřejné zakázky: **Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění vozidel města Hodonína a vybraných příspěvkových organizací města Hodonína**

Číslo spisu veřejné zakázky: **MUHO 10122/2023 OPM**

Druh (předmět) veřejné zakázky (§ 14 ZZVZ): **Veřejná zakázka na služby**

Režim veřejné zakázky podle její předpokládané hodnoty (§ 24 ZZVZ): **Podlimitní veřejná zakázka**

Druh zadávacího řízení veřejné zakázky (§ 3 ZZVZ): **Zjednodušené podlimitní řízení**

**Identifikační údaje dodavatele**

Název / Jméno: **…**

Sídlo / Adresa: …

IČO: …

Zastoupen (oprávněná osoba): …

Kontaktní osoba: …

Tel. číslo kontaktní osoby: …

E-mail kontaktní osoby: …

Dodavatel **tímto čestně prohlašuje**, že:

1. Podáním nabídky přijímá plně a bez výhrad zadávací podmínky včetně všech příloh a případných dodatků k zadávacím podmínkám.
2. Výše uvedená kontaktní osoba je oprávněna k jednání za dodavatele v rámci výběrového řízení.
3. Přijímá elektronický nástroj JOSEPHINE jako výhradní prostředek komunikace ve výběrovém řízení, nestanoví-li zadavatel u konkrétního úkonu jinak.
4. Do nabídkové ceny jsou zahrnuty veškeré náklady dodavatele související s řádnou realizací veřejné zakázky včetně nákladů souvisejících.
5. Splňuje základní způsobilost podle ustanovení dle § 74 odst. 1 písm. a) až e) ZZVZ, v souladu s požadavky uvedenými v čl. 6 odst. 6.2 zadávacích podmínek ZD.

Dodavatel prohlašuje, že údaje v tomto formuláři obsažené jsou úplné, pravdivé a nezkreslené a že si je vědom právních následků vyplývajících z jejich neúplnosti, nepravdivosti či zkreslenosti, tj. zejména možnosti vyřazení nabídky z výběrového řízení.

V ………………………… dne …………………………

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

podpis oprávněné osoby za dodavatele

*titul, jméno, příjmení, funkce*