**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

k podlimitní veřejné zakázce na dodávky zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v účinném znění

s názvem

**POŘÍZENÍ NAFUKOVACÍ HALY**

## Identifikační údaje zadavatele

Název zadavatele: Orel jednota Rakšice

Sídlo: S.K.Neumanna 1030, Rakšice, 67201 Moravský Krumlov

Zastoupený: Ing. Vlastimilem Kocandou, starostou jednoty

Kontakt: …………….

IČ: 70288607

profil zadavatele: …………….

## Identifikační údaje zástupce zadavatele

Obchodní firma: OPTIMAL Consulting, s.r.o.

Sídlo: Podmolí 23, 669 02 Znojmo

Právní forma: společnost s ručením omezeným

IČ: 29268087

Kontaktní osoba: Ing. Tomáš Šturala

Tel: +420 731 623 492

Email.: [info@optimalconsulting.cz](mailto:info@optimalconsulting.cz)

**Dodavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| Bankovní spojení dodavatele: |  |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |

**Informace týkající se hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM nejnižší nabídková cena** | **NABÍDKA DODAVATELE** |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH**  Uvádí se absolutní hodnota celkové nabídkové ceny v Kč bez DPH. |  |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce: |  |
| Místo a datum podpisu: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |