

**FORMULÁŘ NABÍDKY**

**Identifikační údaje veřejné zakázky**

Název veřejné zakázky: **Malotraktor pro městský hřbitov**

Číslo spisu veřejné zakázky: **MUHO 10964/2024 OPM**

Druh (předmět) veřejné zakázky: **Veřejná zakázka na dodávku**

Režim veřejné zakázky: **Veřejná zakázka malého rozsahu**

**Identifikační údaje dodavatele**

Název / Jméno: **…**

Sídlo / Adresa: …

IČO: …

Zastoupen (oprávněná osoba): …

Kontaktní osoba: …

Tel. číslo kontaktní osoby: …

E-mail kontaktní osoby: …

1. **ÚVODNÍ PROHLÁŠENÍ**

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. Nabídková cena uvedená v elektronickém formuláři v systému JOSEPHINE je pro příslušný předmět plnění veřejné zakázky cena maximální.
5. Do nabídkové ceny jsou zahrnuty veškeré náklady dodavatele související s řádnou realizací veřejné zakázky včetně nákladů souvisejících.
6. Splňuje veškeré požadavky zadavatele na předmět veřejné zakázky.
7. Pečlivě se seznámil s návrhem smlouvy, který je součástí zadávacích podmínek (příloha č. 2 ZD), že souhlasí s jejím zněním v plném rozsahu, že smlouva (podepsána osobou/osobami oprávněnými jednat za dodavatele nebo osobou příslušně zmocněnou) bude předložena ze strany dodavatele v rámci výzvy k součinnosti a v případě uzavření smlouvy na veřejnou zakázku bude vázán veškerými technickými, obchodními a jinými smluvními podmínkami.

Dodavatel prohlašuje, že údaje v tomto prohlášení 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*