**Příloha ZD č. 1**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

pro veřejnou zakázku „**Zajištění kybernetické bezpečnosti v Nemocnici s poliklinikou Česká Lípa, a.s. – Data Loss Prevention**“

|  |  |
| --- | --- |
| **DODAVATEL**(obchodní firma nebo název) |       |
| **Sídlo**(celá adresa včetně PSČ) |       |
| **ID datové schránky** |       |
| **Identifikační číslo** |       |
| **Daňové identifikační číslo** |       |
| **Dodavatel je malý nebo střední podnik (do 249 zaměstnanců)** | ANO/ NE\* |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** |       |
| **Kontaktní osoba ve věci zadávacího řízení** |       |
| **Tel** |       | **Email** |       |

\*nehodící škrtněte

V      , dne

Jméno a podpis osoby oprávněné jednat za dodavatele