**Příloha č. 1 KRYCÍ LIST NABÍDKY / Appendix No. 1 COVER PAGE OF THE BID**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky / Title of the order | Stroj na šití špic zdravotních punčoch / Machine for sewing the toe parts of medical stockings |
| Druh zakázky / Kind of the order | Dodávka strojního vybavení / Delivery of machinery equipment |
| Místo plnění zakázky / Place of realization of the order | MAXIS a.s., provozovna Na Potůčkách 163, 757 01 Valašské Meziříčí /  MAXIS a.s., production facility Na Potůčkách 163, 757 01 Valašské Meziříčí |

1. **Identifikační údaje uchazeče / Identification data of the applicant**

Uchazeč vyplní níže uvedenou tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky. / The applicant will fill in the table below with the data valid on the day of submitting the offer.

|  |  |
| --- | --- |
| POLOŽKA / ITEM | ÚDAJE VYPLNĚNÉ UCHAZEČEM / DATA FILLED IN BY THE APPLICANT |
| Název společnosti / Company name |  |
| Právní forma / Legal form |  |
| Sídlo – adresa / Headquarters – address |  |
| Adresa pro doručování korespondence  (pokud se liší od sídla) / Delivery address of the correspondence (if different from the headquarters) |  |
| Identifikační číslo / Company registration number |  |
| Daňové identifikační číslo / Tax registration number |  |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat / Person authorized to act on behalf of the applicant |  |
| Kontaktní osoba / Contact person |  |
| Telefon, fax / Telephone, fax |  |
| e-mail, WWW / e-mail, WWW |  |

1. **Hodnotící kritéria / Evaluation criteria**

Uchazeč uvede níže požadované hodnoty. / The applicant will state the required data below.

|  |  |
| --- | --- |
| Cena bez DPH v Kč nebo EURO / Price without VAT in CZK or EURO |  |
| Výše DPH včetně uvedení % sazby / the VAT amount including the % rate |  |
| Cena včetně DPH v Kč nebo EURO / Price including the VAT in CZK or EURO |  |

Veškeré uvedené hodnoty jsou konečné a nelze je měnit. / All the data shown are final and cannot be changed.

Dne / On \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis oprávněné osoby /

Signature of the authorized person