**Krycí list nabídky**

do poptávkového řízení s názvem:

**„HODINOVÝ PRONÁJEM NEBYTOVÝCH PROSTOR PRO ÚČELY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB“**

**Zájemce:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název:  (jedná-li se o právnickou osobu)  Obchodní firma nebo jméno a příjmení:  (jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| Sídlo:  (jedná-li se o právnickou osobu)  Místo podnikání:  (jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Spisová značka v obchodním nebo jiném rejstříku, je-li v něm zájemce zapsán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za zájemce: |  |
| Kontaktní osoba pro jednání ve věci nabídky: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena** |  | |
| Nabídková cena nájmu za jednu hodinu bez DPH |  | Kč |
| DPH samostatně |  | Kč |
| **Celková cena nájmu vč. DPH** |  | **Kč** |

V ………………………… dne ………………….

………………………………………………….

podpis

oprávněného zástupce zájemce