**Krycí list nabídky**

k výběrovému řízení realizovaného v souladu s Metodickým pokynem pro zadávání zakázek OP LZZ pro zakázky s předpokládanou hodnotou přesahující 500 000 Kč a nedosahující 2 000 000 Kč s názvem

|  |
| --- |
| **„Vzdělávání zaměstnanců ve společnosti ComGate Interactive, s.r.o.“** |
| **Část A** | **Projektový management\*** |
| **Část B** | **Informační technologie\*** |
| **Část C** | **Odborná školení v oblasti obchodu, controllingu a personalistiky\*** |

\*nehodící se Uchazeč přeškrtne

**1. Základní identifikační údaje**

**1.1. Zadavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | ComGate, a.s. |
| Sídlo: | Na Výsluní 201/13, 100 00 Praha 10 |
| IČ/DIČ: | 26508842/CZ26508842 |
| Zastoupený | Mgr. Jakub Ouhrabka – předseda představenstvaAdam Koudelka – člen představenstva |

**1.2. Uchazeč - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420 / +420 |
| E-mail: |  |
| ID DS: |  |
| IČ/DIČ: |  |
| Statutární orgán (titul, jméno, příjmení, funkce) |  |
|  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče (titul, jméno, příjmení, funkce): |  |
| Telefon/fax: | +420 / +420  |
| E-mail: |  |

**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.**

**1.3. Další uchazeč, podává – li nabídku více uchazečů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: | +420 |
| E-mail: |  |
| ID DS: |  |
| IČ / DIČ |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Statutární orgán: | Titul, jméno, příjmení, funkce |
| Titul, jméno, příjmení, funkce |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | Titul, jméno, příjmení, funkce |
| Telefon/fax: | +420 |
| E-mail: |  |

**2. Nabídková cena (v Kč)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena celkem bez DPH** | Samostatně DPH  | Cena celkem včetně DPH |
|  |  |  |

**3. Seznam osob, s jejichž pomocí Dodavatel předpokládá realizaci zakázky**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 1. | Obchodní firma nebo název: | .............................................. | popis plnění/kvalifikace |
|  | Sídlo/místo podnikání: | .............................................. |  |
|  | Právní forma: | .............................................. |  |
|  | Telefon/fax: | .............................................. |  |
|  | E-mail: | .............................................. |  |
|  | IČ: | .............................................. |  |
|  | DIČ: | .............................................. |  |
|  | Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | Titul, jméno, příjmení, funkce |  |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | Titul, jméno, příjmení, funkce |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Obchodní firma nebo název: | .............................................. | popis plnění/kvalifikace |
|  | Sídlo/místo podnikání: | .............................................. |  |
|  | Právní forma: | .............................................. |  |
|  | Telefon/fax: | .............................................. |  |
|  | E-mail: | .............................................. |  |
|  | IČ: | .............................................. |  |
|  | DIČ: | .............................................. |  |
|  | Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | Titul, jméno, příjmení, funkce |  |
|  | Osoby zmocněné k dalším jednáním: | Titul, jméno, příjmení, funkce |  |

*Dodavatel může přidat libovolný počet řádků, dle počtu Subdodavatelů a ke každému Subdodavateli doloží Smlouvu uzavřenou se subdodavatelem k poskytnutí plnění určeného k plnění veřejné zakázky dodavatelem či k poskytnutí věcí či práv, s nimiž bude dodavatel oprávněn disponovat v rámci plnění veřejné zakázky, a to alespoň v rozsahu v jakém subdodavatel prokazuje kvalifikaci, výpis z obchodního rejstříku a čestné prohlášení dle § 53 odst. 1 písm. j) zákona.*

*Dodavatel uvede subdodavatele, kteří se budou podílet na vlastním předmětu plnění včetně uvedení popisu prováděných prací/dodávek/služeb.*

**4. Oprávněná osoba za Uchazeče jednat**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis oprávněné osoby: | ……………………………….. |
| Titul, jméno, příjmení: | ……………………………….. |
| Funkce: | ……………………………….. |