|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY[[1]](#footnote-1)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | | |
| Podlimitní veřejná zakázka na rámcovou smlouvu na služby zadávaná ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 38 zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách | | | | |
|  | | | | |
| **Název veřejné zakázky:** | **„Odborné vzdělávání v Středomoravské nemocniční a.s.“** | | | |
|  |  | | | |
| **Číslo a název části veřejné zakázky:** | **Oblast - část číslo: ………………………………………………………………………….……….…**  **Název části: ………………………………….……………………………………………………………** | | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | | |
| **Zadavatel** | | | | |
| Název: | | | **Středomoravská nemocniční a.s.** | |
| Sídlo: | | | **Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov** | |
| IČ | | | **27797660** | |
| DIČ: | | | **CZ27797660** | |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | | | **Ing. Tomáš Uvízl, předseda představenstva**  **MUDr. Jiří Ševčík, místopředseda představenstva** | |
| Kontaktní osoba: | | | **Mgr. Jana Růžičková** | |
| Telefon: | | | **+420 582 315 835** | |
| E-mail: | | | **[jana.ruzickova@nemsne.cz](mailto:jana.ruzickova@nemsne.cz)** | |
| **Uchazeč** | | | | |
| Název: | | |  | |
| Sídlo/místo podnikání: | | |  | |
| IČ | | |  | |
| DIČ: | | |  | |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče: | | |  | |
| Kontaktní osoba: | | |  | |
| Telefon: | | |  | |
| E-mail: | | |  | |
| Emailová adresa k doručení odpovědi na dotazy: | | |  | |
| Adresa k písemnému doručení vyrozumění o výsledku výběrového řízení | | |  | |
| **Celková nabídková cena** | | | | |
| Celková nabídková cena bez DPH | | Výše DPH v Kč | | Celková nabídková cena vč. DPH |
|  | |  | |  |
| **Počet listů nabídky:** | |  | | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče** | | | | |
|  | |  | |  |
| **Podpis oprávněné osoby** | |  | | *razítko* |
| Titul, jméno, příjmení, funkce | |  | | |
| Datum | |  | | |

1. Uchazeč vyplní pouze barevně označená pole. [↑](#footnote-ref-1)