**Příloha č. 1**

**KRYCÍ LIST**

Veřejná zakázka

***„Terénní programy pro osoby ohrožené sociálním vyloučením – Královéhradecký kraj“***

**Zadavatel: Královéhradecký kraj**

sídlem: Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové

IČ/DIČ: 708 89 546/ CZ70889546

právní forma: vyšší územněsprávní celek

zastoupen: Bc. Lubomírem Francem, hejtmanem

Kontaktní osoba: Mgr. Robert Černý,vedoucí oddělení analýz, koncepcí a financování odboru sociálních věcí

Telefon, fax: +420 495 817 432 / +420 495 817 432

E-mail: rcerny@kr-kralovehradecky.cz

**Uchazeč (dodavatel):**

 (obchodní firma/název uchazeče)

sídlem

 (adresa sídla uchazeče)

IČ:

 (identifikační číslo uchazeče)

DIČ:

 (daňové identifikační číslo uchazeče)

zastoupen:

 (jméno a příjmení / funkce - např. jednatel, předseda představenstva)

kontaktní telefon:

 (oficiální kontaktní telefonní číslo uchazeče)

kontaktní e-mail:

 (oficiální kontaktní emailová adresa uchazeče pro doručování)

|  |
| --- |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH / DPH / vč. DPH****za 1 měsíc plnění předmětu veřejné zakázky** |
| **1.** | **Výše celkové nabídkové ceny (bez DPH) za 1 měsíc plnění předmětu VZ** | **………………,- Kč** |
| **2.** | **DPH** *(pozn. sociální služby jsou osvobozeny od DPH)* | **………………,- Kč** |
| **3.** | **Výše celkové nabídkové ceny (vč. DPH) za 1 měsíc plnění předmětu VZ** | **………………,- Kč** |

V , dne

titul, jméno a příjmení osoby

oprávněné zastupovat uchazeče (dodavatele):

razítko uchazeče a podpis osoby

oprávněné zastupovat uchazeče (dodavatele):