**Krycí list nabídky**

k zakázce na služby zadávané v souladu s Pravidly pro žadatele a příjemce v rámci Operačního programu Zaměstnanost, platnými ke dni 1. 1. 2018, v rámci projektu Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II, reg. Č. projektu: CZ.03.1.52/0.0/0.0/15\_021/0000053.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Název zakázky:**  | Eplan Experience |
|  **Část zakázky:** | - |
|  Druh zakázky | služba |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zadavatele:** | Schaltag CZ s.r.o. |
| Sídlo: | Moravská 1571, Ústí nad Orlicí, 56201 |
| IČ / DIČ: | IČ: 04188349 / DIČ: CZ04188349 |
| Kontaktní osoba ve věci zakázky: | Matěj Sklenář |
| Telefon: | +420 73 11 73 329 |
| E-mail: | Matej.Sklenar@schaltag.cz |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | Joachim Wünsch, +420 73 436 31 75, Joachim.Wuensch@schaltag.cz  Ing. Lucie Horská, +420 46 555 26 40,  Lucie.Horska@schaltag.cz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka:**  | **[doplní účastník]** |
| Sídlo / místo podnikání účastníka: | [doplní účastník] |
| IČ: | [doplní účastník] |
| DIČ a DPH: | [doplní účastník] |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: | [doplní účastník] |
| Jméno a funkce osoby oprávněné jednat jménem účastníka: | [doplní účastník] |
| Kontaktní osoba: | [doplní účastník] |
| Kontaktní adresa: | [doplní účastník] |
| Telefon, fax, e-mail: | [doplní účastník] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** | [doplní účastník] |
| Příslušná sazba DPH a samotná DPH v Kč | [doplní účastník] |
| Celkové nabídková cena v Kč s DPH | [doplní účastník] |

Čestně prohlašuji, že jsem vázán celým obsahem nabídky po celou lhůtu zadávacího řízení a že údaje uvedené v nabídce jsou pravdivé.

V [doplní účastník] dne: [doplní účastník]

………………………………………………..

Jméno, funkce a podpis oprávněného zástupce účastníka

[doplní účastník]