**PROTOKOL O OSOBNÍM DORUČENÍ NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schaltag CZ s.r.o.** | |
| **Název veřejné zakázky:** | **Eplan Experience** |
| Datum přijetí nabídky: |  |
| Čas přijetí nabídky: |  |
| **Dodavatel:** | |
| Obchodní firma/jméno a příjmení: | [doplní účastník] |
| Sídlo/místo podnikání: | [doplní účastník] |
| Identifikační číslo: | [doplní účastník] |
| Telefon: | [doplní účastník] |
| E-mail: | [doplní účastník] |

Tímto potvrzuji, že níže uvedeného dne byla zadavateli, Schaltag CZ s.r.o., osobně doručena nabídka dodavatele dle specifikace shora uvedené.

V Ústí nad Orlicí dne ……………..

Jméno a příjmení osoby přijímající nabídku:………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis osoby přijímající nabídku)*

Pozn.: VYPLNIT 2x (1 vyplněný formulář zůstává zadavateli a 1 zadavatelem potvrzený formulář zůstává dodavateli)