|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu dle ustanovení § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů | | |
| ***Název veřejné zakázky:*** | ***„Evaluace projektu Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo HMP, včetně posílení kapacit péče v hl. m. Praze – reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_008/0015662“*** | |
| **Základní identifikační údaje** | | |
| ***Zadavatel:*** | | |
| Název: | **Hlavní město Praha** | |
| Sídlo: | **Praha 1, Mariánské náměstí 2/2, PSČ: 110 01** | |
| IČO: | **00064581** | |
| ***Dodavatel:*** | | |
| Název: |  | |
| Sídlo: |  | |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  | |
| IČO: |  | |
| DIČ: |  | |
| ID datové schránky (má-li ji dodavatel zřízenou): |  | |
| Kontaktní osoba: |  | |
| Tel./fax: |  | |
| E-mail: |  | |
| **Celková nabídková cena za plnění (v Kč bez DPH, samostatně DPH a vč. DPH):** | | |
|  | | |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | *razítko* |
| **Titul, jméno, příjmení** | |  |
| Funkce | |  |
| Datum | |  |