**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

pro nabídku na veřejnou zakázku malého rozsahu na služby zadávanou mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v účinném znění (dále jen „zákon“)

**„Vzdělávání - MYJÓMI družstvo invalidů II“**

**Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | MYJÓMI družstvo invalidů |
| Sídlo zadavatele: | Špitálka 91/23, Trnitá, 602 00 Brno |
| IČ / DIČ | 02836823/CZ02836823 |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele: | Petr Horký, předseda představenstva |

**Identifikační údaje zástupce zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma zástupce: | RPA Tender, s.r.o. |
| Sídlo zástupce: | Starobrněnská 20, 602 00 Brno |
| Statutární orgán zástupce: | Ing. Petr Kolář, jednatel |
| IČ / DIČ | 29367107/CZ29367107 |
| Zápis v OR: | Krajský soud v Brně, oddíl C, vložka 75877 |
| Kontaktní osoba zástupce: | MUDr. Josef Kudrna |
| Telefon / fax: | +420 542 211083 |
| Email: | verejne-zakazky@rpa.cz |

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| Bankovní spojení dodavatele: |  |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |

**Informace týkající se hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM nejnižší nabídková cena** | **NABÍDKA DODAVATELE** |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH**Uvádí se absolutní hodnota celkové nabídkové ceny v Kč bez DPH. |  |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce: |  |
| Místo a datum podpisu: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |