|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | |
| **1. Veřejná zakázka** | | | | | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na **dodávky** zadávaná mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, v rámci projektu ESF  „ MYJÓMI ponožky, sociální podnik, CZ.03.2.60/0.0/0.0/17\_129/0010194“ | | | | | | |
| **Název:** | **Dodávka technologického celku pro výrobu ponožek** | | | | | |
| **2. Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **2.1. Zadavatel** | | | | | | |
| **Název:** | | | | | MYJÓMI družstvo invalidů | |
| **Sídlo:** | | | | | Brno, Špitálka 91/23, 602 00 | |
| **Tel./ID datové schránky:** | | | | | 605 259 567**/** msjf67k | |
| **E-mail:** | | | | | [phorky@myjomi.cz](mailto:phorky@myjomi.cz) | |
| **IČ:** | | | | | 02836823 | |
| **DIČ:** | | | | | CZ02836823 | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | | | | | Petr Horký, předseda | |
| **Kontaktní osoba:** | | | | | Petr Horký | |
| **Tel./fax:** | | | | | 605 259 567 | |
| **E-mail:** | | | | | [phorky@myjomi.cz](mailto:phorky@myjomi.cz) | |
| **2.2. Účastník** | | | | | | |
| **Obchodní firma/název:** | | | | |  | |
| **Sídlo/místo podnikání (vč. č. orient. a č. popis.):** | | | | |  | |
| **Tel./ID datové schránky:** | | | | |  | |
| **E-mail:** | | | | |  | |
| **www:** | | | | |  | |
| **IČ:** | | | | |  | |
| **DIČ:** | | | | |  | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem účastníka:** | | | | |  | |
| **Kontaktní osoba:** | | | | |  | |
| **Tel./fax:** | | | | |  | |
| **E-mail:** | | | | |  | |
| **3. Celková nabídková cena v Kč** | | | | | | |
| **Cena celkem bez DPH:** | | **Sazba DPH:** | | **Výše DPH v Kč:** | | **Cena celkem vč. DPH:** |
| **0,-** | |  | | **0,00** | | **0,-** |
| **4. Prohlášení o vázanosti nabídkou** | | | | | | |
| Níže podepsaná osoba oprávněná za účastníka jednat tímto prohlašuje, že je účastník vázán celým obsahem této nabídky po celou dobu běhu zadávací lhůty. | | | | | | |
| **Titul, jméno, příjmení:** | | |  | | | |
| **Funkce:** | | |  | | | |
| **Podpis oprávněné osoby:** | | |  | | | |