

KRYCÍ LIST NABÍDKY

Název veřejné zakázky:

„Šlapanice – Výměna oken na zdravotním středisku“

1. Základní identifikační údaje

1.1. Zadavatel

Název:	Město Šlapanice
Sídlo:	Masarykovo náměstí 100/7, 664 51 Šlapanice
IČ:	282651

1.2. Účastník

Název	(vyplní účastník)
Sídlo/místo podnikání:	(vyplní účastník)
IČ:	(vyplní účastník)
DIČ:	(vyplní účastník)
Osoba oprávněná jednat:	(vyplní účastník)
Kontaktní osoba:	(vyplní účastník)
Tel./fax:	(vyplní účastník)
e-mail:	(vyplní účastník)

2. Údaje z nabídek odpovídající číselně vyjádřitelným kritériím hodnocení

	<i>Celkem bez DPH</i>	<i>DPH</i>	<i>Celkem včetně DPH</i>
Nabídková cena - výměna oken			
Nabídková cena - související stavební práce			
NABÍDKOVÁ CENA			

3. Osoba oprávněná jednat za účastníka

Jméno, příjmení, funkce	(vyplní účastník)
Datum	(vyplní účastník)
Podpis oprávněné osoby, razítko	