|  |
| --- |
| ***KRYCÍ LIST* – NABÍDKA ÚČASTNÍKA ZŘ DO ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ** |
| **I. Veřejná zakázka** |
| Zadavatel: | **Ostravská univerzita**Sídlo: Dvořákova 7, 701 03 OstravaIČ: 61988987, DIČ: CZ61988987 |
| Název zakázky: | ***„Vybavení laboratoře molekulární epidemiologie“*** |
| **II. Účastník ZŘ** |
| Právnická osoba[ ]  | Název / firma: |       |
| Právní forma: |       |
| IČ: |       |
| DIČ: |       |
| Pobočka závodu: |       |
| Sídlo: |       |
| Jednání: |       |
| Zápis do OR |
| Soud: |       |
| Oddíl: |       |
| Vložka: |       |
|  | **Malý podnik** (méně než 50 zaměstnanců a roční obrat nebo rozvaha do 10 mil. EUR | [ ]  |
|  | **Střední podnik** (méně než 250 zaměstnanců a roční obrat do 50 mil. EUR nebo rozvaha do 43 mil. EUR | [ ]  |
| Fyzická osoba[ ]  | Jméno a příjmení: |       |
| Obchodní firma: |       |
| Datum narození: |       |
| Bydliště: |       |
| Místo podnikání: |       |
| IČ: |       |
| DIČ: |       |
| Zápis do OR |
| Soud: |       |
| Oddíl: |       |
| Vložka: |       |
| **III. Kontaktní údaje o účastníkovi ZŘ** |
| Úplná adresa účastníka ZŘ pro poštovní styk: |       |
|       |
|       |
| Jméno pracovníka pověřeného věcným jednáním ohledně této veřejné zakázky: |       |
| tel.: |       | fax: |        |
| e-mail: |       |
| **IV.**  **Nabídková cena**  |
| Cena bez DPH | DPH  % | DPH  % | Cena s DPH |
|       **Kč** | **Kč** | **Kč** | **Kč** |
| **V. Datum a Podpis** |
| V       dne      .     .20      |
| Podpis osob/y oprávněných/é jednat jménem či za účastníka ZŘ: |  |
| Titul, jméno, příjmení: |       |
| Funkce: |       |