Příloha č. 1

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

1. **VEŘEJNÁ ZAKÁZKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Název veřejné zakázky: | **Výběr pojistitele pro pojištění majetku a odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb Nemocnice Nymburk s.r.o** |
| Zadavatel: | Nemocnice Nymburk s.r.o.Boleslavská třída 425/9, 288 02 NymburkIČO / DIČ: 28762886 / CZ28762886 |

1. **ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma/název: | **[Doplní účastník]** |
| Sídlo/místo podnikání: | [Doplní účastník] |
| Kontaktní adresa pro písemný styk, liší-li se od adresy sídla: | [Doplní účastník] |
| IČO / DIČ: | [Doplní účastník] |
| Osoba/osoby oprávněná jednat za účastníka, funkce: | [Doplní účastník] |
| Kontaktní osoba ve věci nabídky: | [Doplní účastník] |
| Telefonní spojení: | [Doplní účastník] |
| E-mail: | [Doplní účastník] |
| Dodavatelem je malý či střední podnik[[1]](#footnote-1) | ANO / NE |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH | [Doplní účastník] |

**PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA**

Jako účastník o veřejnou zakázku tímto prohlašujeme, že:

* Výše uvedená nabídková cena je cenou nejvýše přípustnou, platnou po celou dobu realizace zakázky, zahrnuje veškeré náklady související se splněním předmětu zakázky včetně všech předvídatelných rizik a vlivů,
* jsme se seznámili a v plném rozsahu bez výhrad přijímáme celý obsah a podmínky stanovené zadávací dokumentací k výše uvedené veřejné zakázce,
* cítíme se být vázáni celým obsahem nabídky po celou dobu běhu zadávací lhůty, a že vymezení plnění veřejné zakázky obsahuje všechny údaje nutné pro realizaci zakázky,
* v souladu s podmínkami uvedenými v zadávací dokumentaci a časovými termíny nabízíme bez výhrad realizaci uvedené zakázky za výše uvedenou cenu.

V doplní účastník dne doplní účastník

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

osoba oprávněná jednat za účastníka

1. Definice malého či středního podniku: <https://www.mpo.cz/assets/cz/podnikani/zivnostenske-podnikani/2020/3/Definice-maleho-a-stredniho-podnikatele-osetrovneOSVC.pdf> [↑](#footnote-ref-1)