**DOPLNĚNÍ VÝZVY K PODÁNÍ NABÍDKY NA VEŘEJNOU**

**ZAKÁZKU MALÉHO ROZSAHU NA SLUŽBY**

(dále jen „Výzva“)

**Název veřejné zakázky:**

**„Outsourcing služeb vedení mzdové agendy“**

1. **Identifikační údaje zadavatele a kontaktní osoby** (dále jen „Zadavatel“)

Zadavatel: Nemocnice Nymburk s. r. o.

se sídlem v Nymburce na adrese Boleslavská 425, PSČ 288 01

tel / fax 325 505 264 / 325 512 737

e-mail: reditelstvi@nemnbk.cz

IČ / DIČ: 287 62 886 / CZ287 62 886

bankovní spojení: 107-7705330247/0100

statutární zástupce: Ing. Alena Havelková, jednatelka

kontaktní osoba: Mgr. Miloslav Klíma, e-mail klima.miloslav@nemnbk.cz

profil zadavatele: <https://zakazky.mesto-nymburk.cz/>

1. **Doplňující informace**

Na základě dotazu upřesňuje zadavatel stanovený termín výplat a datum předávání podkladů ke zpracovávaným mzdám:

Výplatní termín zadavatele: 14. den v měsíci

Termín předání podkladů ke mzdám: 12. kalendářní den

V Nymburce, dne 19. října 2017

Ing. Alena Havelková

 Jednatelka

**Příloha č. 1 zadávací dokumentace - Nabídkový list**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Outsourcing služeb vedení mzdové agendy** |
| Zadavatel: | Nemocnice Nymburk s.r.o.Boleslavská 425, 288 01 Nymburk |
| **Identifikační údaje uchazeče** |
| Obchodní firma/název: |  |
| Sídlo |  |
| IČ, DIČ: |  |
| Jednající/Zastoupená: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **Nabídková cena v Kč bez DPH** | **Výše DPH v Kč** | **Nabídková cena v Kč včetně DPH** |
| Cena za služby dle bodu 6.1 |  |  |  |
| Cena za služby dle bodu 6.2 |  |  |  |
| Cena za služby dle bodu 6.3 |  |  |  |
|  Cena za služby dle bodu 6.4 |  |  |  |

***Prohlášení o nabídkové ceně:***

* nabídková cena je stanovena jako celková nabídková cena za kompletní splnění předmětné části veřejné zakázky, a že
* nabídková cena je stanovena jako maximální a její překročení je nepřípustné, a že
* nabídková cena obsahuje ocenění všech plnění dodavatele nutných k řádnému splnění předmětné veřejné zakázky, tj. zahrnuje ocenění veškerých činností, dodávek a souvisejících výkonů nutných k naplnění účelu a cíle plnění předmětné veřejné zakázky.

V……………………………… dne……………….

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele