Příloha č. 1 ZD

**Krycí list nabídky**

k zadávacímu řízení na veřejnou zakázku

**„část 4 - modul 4 Pracovník/ce v sociálních službách "**

**1. Základní identifikační údaje**

* 1. **Zadavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel ve smyslu zákona:** | Oblastní charita Most |
| Sídlo zadavatele: | Petra Jilemnického 2457/1, 434 01 Most |
| IČ | 70828920 |
| Zastoupený:  | Mgr. Eva Čenkovičová - ředitelka |
| Telefon: | +420 476 119 999 |
| Osoba oprávněná jednat ve věcech technických: | Michaela Lochmanova |
| E-mail: | lochmanova@charitamost.cz |
| Telefon: | 775 713 301 |

* 1. **Uchazeč (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo: |  |
| Doručovací adresa uchazeče: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| www: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: |  |
| Právní titul, na základě kterého je osoba oprávněná jednat za uchazeče: |  |
| Kontaktní osoba uchazeče: |  |
| Telefon/fax na kontaktní osobu uchazeče: |  |
| E-mail na kontaktní osobu uchazeče: |  |

**Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede v bodu 1.2. následující údaje: obchodní firma nebo jméno a příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail.**

* 1. **Další uchazeč, podává–li nabídku více uchazečů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo: |  |
| Doručovací adresa uchazeče: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon/fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| www: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: |  |
| Právní titul, na základě kterého je osoba oprávněná jednat za uchazeče: |  |
| Kontaktní osoba uchazeče: |  |
| Telefon/fax na kontaktní osobu uchazeče: |  |
| E-mail na kontaktní osobu uchazeče: |  |

**Poznámka: V případě více uchazečů podávajících společnou nabídku použijte výše uvedenou tabulku v potřebném počtu.**

**2. Nabídková cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena celkem bez DPH | Samostatně DPH | Cena celkem včetně DPH |
|  |  |  |

**3. Měna, ve které je nabídková cena v bodu 2. uvedena : CZK (Kč)**

**4. Osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis oprávněné osoby: |  |
| Titul, jméno, příjmení: | .............................................. |
| Funkce: | .............................................. |