|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST nabídky** |
| *1. Veřejná zakázka*  |
| Název: | **Model trávicího ústrojí do výživové laboratoře do VCZZP** |
| část: |  |
| *2. Základní identifikační údaje* |
| 2.1. Zadavatel |
| Název: | Česká zemědělská univerzita v Praze |
| Sídlo: | Kamýcká 129, 165 00 Praha – Suchdol |
| IČO: | 60460709 |
| Osoba oprávněná za zadavatele jednat: | Ing. Jakub Kleindienst, kvestor |
| 2.2. Účastník |
| Obchodní firma nebo název/ Obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |
| IČO: |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku či jiné evidenci, je-li účastník v ní zapsán: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Tel./fax: |  |
| E-mail: |  |
| 2.3. Údaje do smlouvy |  |
| Bank. spojení: |  |
| Číslo účtu: |  |
| DIČ: |  |
| Kontaktní údaje osoby oprávněné k jednání týkající se smlouvy (čl. 5.16 smlouvy): | Jméno a příjmení: |  |
| E-mail: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail pro ohlášení záruční vady: |  |
| *3. Nabídková cena* |
| ,- Kč bez DPH |
| *4. Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka* |
| Svým podpisem potvrzuji, že nabídka je podaná v souladu se zadávacími podmínkami uveřejněnými na profilu zadavatele (<https://zakazky.czu.cz/>) včetně všech vysvětlení, změn či doplnění zadávací dokumentace, které byly uveřejněny na profilu zadavatele v průběhu lhůty pro podání nabídek. |
| Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka: |  |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce: |  |
| Datum: |  |