|  |
| --- |
|  |

**Příloha č. 1 zadávací dokumentace - Krycí list nabídky pro část 2 veřejné zakázky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Kardiostimulátory pro Orlickoústeckou nemocnici** | | | |
| **Číslo a název části VZ** | **Část 2, Kardiostimulátor třídy “2” (kardiostimulátor s možností vzdálené kontroly a monitorace pacienta)** | | | |
| **Zadavatel** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s.  Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | | | |
| **Identifikační údaje uchazeče:** | | | | |
| **Obchodní firma/název** |  | | | |
| **Sídlo** |  | | | |
| **IČ, DIČ** |  | | | |
| **Jednající/Zastoupená** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| **Tel./fax** |  | | | |
| **Nabídková cena** | | | | |
| **Cena celkem v Kč bez DPH za předmět plnění za 24 měsíců** | | **Sazba DPH (%)** | **Výše DPH (Kč)** | **Cena celkem v Kč včetně DPH za předmět plnění za 24 měsíců** |
|  | |  |  |  |
| **Garantovaná doba nástupu technické podpory** | | | | |
| **300 minut a více / 240 minut / 180 minut / 120 minut / 60 minut (Účastník ponechá pouze údaj odpovídající jeho nabídce)** | | | | |
| Poskytovaná délka záruky za jakost | | | | |
| **8 let a více / 7 let / 6 let / 5 let / 4 roky (Účastník ponechá pouze údaj odpovídající jeho nabídce)** | | | | |

**Čestné prohlášení o zpracování nabídky**

Dodavatel prohlašuje, že si před podáním **nabídky** **vyjasnil všechny potřebné technické údaje,** které jednoznačně vymezují rozsah, množství, druh a způsob plnění této **veřejné zakázky,** a že jsou mu známy technické, kvalitativní a specifické podmínky, za nichž se má předmět veřejné zakázky realizovat.

V ………………...................................... dne ............................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..……

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za dodavatele