|  |
| --- |
|  |

**Příloha č. 1 zadávací dokumentace - Krycí list nabídky pro část 4 veřejné zakázky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Kardiostimulátory pro Orlickoústeckou nemocnici** |
| **Číslo a název části VZ** | **Část 4, Kardiostimulátor třídy “4” (kardiostimulátor s algoritmem k udržení a vyloučení dominance vlastního síňokomorového vedení s možností nastavení pozitivní i negativní AV hysterézy)** |
| **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