**Krycí list nabídky**

ve výběrovém řízení pro zakázku, na kterou se nevztahuje postup pro zadávací řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek. Zadání veřejné zakázky se řídí Pravidly pro žadatele a příjemce Operačního programu Zaměstnanost v aktuální verzi (obecná část pravidel – 9.vydání). Aktivita je realizována v rámci projektu „**Age management ve společnosti VIDEN plus a.s. jako příležitost k růstu**“, reg. č. CZ.03.1.52/0.0/0.0/17\_079/0009517, který je spolufinancován Evropskou unií.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky:** | **Age management ve společnosti VIDEN plus a.s. jako příležitost k růstu** |
| **Část zakázky:** | ČÁST 01 - Implementace Age managementu do personálních procesů |
| Druh zakázky | služba |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zadavatele:** | **VIDEN plus a.s.** |
| Sídlo: | Lipovská 633/102, 790 01 Jeseník |
| IČ / DIČ: | 25386662 |
| Kontaktní osoba ve věci zakázky: | Mgr. Pavlína Komedová |
| E-mail: | komedova@ak-komedova.cz |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | Michal Procházka, tel: 737211166, e-mail: prochazka@viden.cz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka:** | [doplní účastník] |
| Sídlo / místo podnikání účastníka: | [doplní účastník] |
| IČ: | [doplní účastník] |
| DIČ: | [doplní účastník] |
| Plátce DPH: | ANO / NE |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: | [doplní účastník] |
| Jméno a funkce osoby oprávněné jednat jménem účastníka | [doplní účastník] |
| Jméno kontaktní osoby: | [doplní účastník] |
| E-mail kontaktní osoby: | [doplní účastník] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** | Příslušná sazba DPH a samotná částka DPH v Kč | Celková nabídková cena v Kč s DPH |
| [doplní účastník] Kč | [doplní účastník] %; [doplní účastník] Kč | [doplní účastník] Kč |

Čestně prohlašuji, že jsem vázán celým obsahem nabídky po celou lhůtu stanovenou ve Výzvě k podání nabídek a že údaje uvedené v nabídce jsou pravdivé.

V [doplní účastník] dne: [doplní účastník]

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

Jméno, funkce oprávněného zástupce účastníka Podpis oprávněného zástupce účastníka

(doplní účastník)

**Krycí list nabídky**

ve výběrovém řízení pro zakázku, na kterou se nevztahuje postup pro zadávací řízení dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek. Zadání veřejné zakázky se řídí Pravidly pro žadatele a příjemce Operačního programu Zaměstnanost v aktuální verzi (obecná část pravidel – 9. vydání). Aktivita je realizována v rámci projektu „**Age management ve společnosti VIDEN plus a.s. jako příležitost k růstu**“, reg. č. CZ.03.1.52/0.0/0.0/17\_079/0009517, který je spolufinancován Evropskou unií.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky:** | **Age management ve společnosti VIDEN plus a.s. jako příležitost k růstu** |
| **Část zakázky:** | ČÁST 02 - ICT gramotnost |
| Druh zakázky | služba |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zadavatele:** | **VIDEN plus a.s.** |
| Sídlo: | Lipovská 633/102, 790 01 Jeseník |
| IČ / DIČ: | 25386662 |
| Kontaktní osoba ve věci zakázky: | Mgr. Pavlína Komedová |
| E-mail: | komedova@ak-komedova.cz |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | Michal Procházka, tel: 737211166, e-mail: prochazka@viden.cz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název účastníka:** | [doplní účastník] |
| Sídlo / místo podnikání účastníka: | [doplní účastník] |
| IČ: | [doplní účastník] |
| DIČ: | [doplní účastník] |
| Plátce DPH: | ANO / NE |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: | [doplní účastník] |
| Jméno a funkce osoby oprávněné jednat jménem účastníka | [doplní účastník] |
| Jméno kontaktní osoby: | [doplní účastník] |
| E-mail kontaktní osoby: | [doplní účastník] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** | Příslušná sazba DPH a samotná částka DPH v Kč | Celková nabídková cena v Kč s DPH |
| [doplní účastník] Kč | [doplní účastník] %; [doplní účastník] Kč | [doplní účastník] Kč |

Čestně prohlašuji, že jsem vázán celým obsahem nabídky po celou lhůtu stanovenou ve Výzvě k podání nabídek a že údaje uvedené v nabídce jsou pravdivé.

V [doplní účastník] dne: [doplní účastník]

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

Jméno, funkce oprávněného zástupce účastníka Podpis oprávněného zástupce účastníka

(doplní účastník)