**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 IndiGO group s. r. o.“, reg. č. CZ.03.1.52/0.0/0.0/17\_079/0009487, který je spolufinancován Evropskou unií.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Název zakázky:**  | Age management ve společnosti IndiGO group s. r. o. |
|  **Část zakázky:** | ČÁST 02 – Školení Microsoft Office |
|  Druh zakázky | služba |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zadavatele:** | **IndiGO group s.r.o.** |
| Sídlo: | Panská 25, 516 01 Rychnov nad Kněžnou |
| IČ / DIČ: | 25925369/ CZ25925369 |
| Kontaktní osoba ve věci zakázky: | Mgr. Pavlína Komedová |
| E-mail: | komedova@ak-komedova.cz |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele: | Ing. Jiří Ullrich,737753237, ullrich@indigoumi.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)