|  |  |
| --- | --- |
| **PŘÍLOHA Č. 1 - KRYCÍ LIST nabídky** | |
| **Název veřejné zakázky:** | Evaluace projektu |
| **Zadavatel** | |
| **Název:** | **Státní zdravotní ústav** |
| **Sídlo:** | Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10 |
| **IČ:** | 75010330 |
| **Osoba oprávněná zastupovat zadavatele:** | MUDr. Pavel Březovský, MBA, ředitel |
| **Dodavatel** | |
| **Obchodní firma nebo název/ Obchodní firma nebo jméno a příjmení:** |  |
| **Sídlo / Místo podnikání,  popř. místo trvalého pobytu:** |  |
| **IČ:** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele:** |  |
| **Spisová značka v obchodním rejstříku či jiné evidenci, je-li dodavatel v ní zapsán:** |  |
| **Kontaktní osoba:** |  |
| **Tel./fax:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele:** | |
| **Podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele:** |  |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce:** |  |
| **Datum:** |  |