**Příloha č. 1 Zadávací dokumentace:**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Pořízení zvukově-hlasovacího záznamového zařízení II** |
| Druh řízení | výběrové řízení veřejné zakázky malého rozsahu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel:** | **Město Slatiňany** |
| sídlo**:** | T. G. Masaryka 36, Slatiňany, PSČ 538 21 |
| IČ: | 00270920 |
| DIČ: | CZ00270920 |
| zástupce: | MVDr. Ivan Jeník, starosta |
| e-mail: | mesto@slatinany.cz |
| telefon: | 469 660 232, +420 724 179 925  |

|  |
| --- |
| IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DODAVATELE (ÚČASTNÍKA): |
| **Obchodní firma / název:** | [doplní dodavatel] |
| sídlo: | [doplní dodavatel] |
| IČ: | [doplní dodavatel] |
| DIČ: | [doplní dodavatel] |
| zástupce: | [doplní dodavatel] |
| kontaktní osoba: | [doplní dodavatel] |
| kontaktní e-mail: | [doplní dodavatel] |
| kontaktní telefon: | [doplní dodavatel] |

(dále jen **„dodavatel“**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM č. 1** | **Nabízená hodnota** |
| 1. | Celková nabídková cena (v Kč bez DPH) | **[doplní dodavatel],- Kč** |
| 2. | DPH | **[doplní dodavatel],- Kč** |
| 3. | Celková nabídková cena (v Kč včetně DPH) | **[doplní dodavatel],- Kč** |

Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že respektuje veškeré požadavky zadavatele stanovené Zadávací dokumentaci k výše uvedené veřejné zakázce, nečiní k nim žádné výhrady a považuje je za závazné. V případě, že by jakékoliv údaje uvedené v jeho nabídce nebo standardní obchodní podmínky dodavatele byly v rozporu s požadavky zadavatele, uvedenými v Zadávací dokumentaci, vždy mají přednost požadavky zadavatele a zadávací podmínky této veřejné zakázky.

**Dodavatel tímto čestně prohlašuje, že podáním nabídky v tomto výběrovém řízení je svou nabídkou vázán po dobu 3 měsíců, kdy počátkem této zadávací lhůty je konec lhůty pro podání nabídek.**

|  |
| --- |
| PODPIS KRYCÍHO LISTUDODAVATELEM |
| Místo a datum podpisu čestného prohlášení: | V | [doplní dodavatel] | dne | [doplní dodavatel] |
| Jméno a příjmení osoby oprávněné zastupovat dodavatele: | [doplní dodavatel] |
| Funkce osoby oprávněné zastupovat dodavatele: | [doplní dodavatel] |
| Podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele: |  |