**Příloha č. 1- Krycí list nabídky Školení zaměstnanců**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Projektový manažer v automobilovém průmyslu** |
| **Název projektu** | **Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II** |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.03.1.52/0.0/0.0/15\_021/0000053 |
|  |
| **I D E N T I F I K A C E Z A D A V A T E L E** |
| **Název (obchodní firma)**  | THK RHYTHM AUTOMOTIVE CZECH a.s. |
| **IČ/DIČ** | 48244716 / CZ48244716 |
| **Sídlo**  | Strojírenská 160, 380 01 Dačice |
| **Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za zadavatele** | Bc. Petr Dvořák |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby, její kontaktní údaje** | Tel: 604 228 896e-mail: petr.dvorak@trcz.thk.com |
|  |
| **I D E N T I F I K A C E U C H A Z E Č E** |
| **Název (obchodní firma)** |  |
| **IČ/DIČ** |  |
| **Sídlo**  |  |
| **Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za uchazeče** |  |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby, její kontaktní údaje** |  |
| **ID datové schránky** |  |
| **Plátce DPH (ANO/NE):** |  |
|  |
| **N A B Í D K O V Á C E N A**  |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH** |  |
| **N A B Í D K O V Á C E N A**  |
| **Celková nabídková cena v Kč s DPH** |  |

V ……………………, dne ………………..

 …………………....……………………………… *Podpis oprávněné osoby*