# Krycí list

1. Veřejná zakázka malého rozsahu na služby

|  |  |
| --- | --- |
| Název zakázky: | **Vzdělávání v manažerských a měkkých dovednostech ve společnosti PHARMA Product Management s.r.o.** |

1. Základní identifikační údaje zadavatele

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: | PHARMA Product Management s.r.o. |
| Sídlo / Místo podnikání: | Havlíčkova 294/3, 500 02 Hradec Králové |
| IČO / DIČ: | 28796543/CZ28796543 |
| Osoba oprávněná jednat  jménem zadavatele: | Mgr. Dušana Holá – zplnomocněný zástupce |
| Telefon: | +420 737 273 972 |
| Email: | dusana.hola@pharma-pm.cz |

1. Účastník

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název / Obchodní firma nebo jméno a příjmení: |  |
| Sídlo / Místo podnikání, popř. místo trvalého pobytu: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku či jiné evidenci, je-li účastník v ní zapsán |  |
| Jméno a funkce osoby oprávněné jednat jménem účastníka: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena celkem v Kč bez DPH | DPH v Kč | Cena v Kč včetně DPH |
|  |  |  |

Čestně prohlašuji, že jsem vázán celým obsahem nabídky po celou dobu zadávacího řízení a že údaje uvedené v nabídce jsou pravdivé.

V……………………… dne…………….

………………………………………………..

Titul, jméno, příjmení statutárního zástupce