|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | |
| **Název VZ** | Redesign webových stránek | | | | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **Zadavatel** | | | | | | |
| **Název:** | | | **Česká republika - Ministerstvo zdravotnictví** | | | |
| **Sídlo:** | | | Palackého náměstí č. 4, 128 01 Praha 2 | | | |
| **IČ:** | | | 00024341 | | | |
| **Zastoupen:** | | | Ing. Daniela Matějková, vedoucí oddělení koncepcí a strategií | | | |
| **Dodavatel** | | |  | | | |
| **Obchodní firma / jméno:** | | |  | | | |
| **Sídlo / místo podnikání:** | | |  | | | |
| **Tel/Fax.:** | | |  | | | |
| **IČ:** | | |  | | | |
| **DIČ:** | | |  | | | |
| **Zastoupen:** | | |  | | | |
| **Kontaktní osoba:** | | |  | | | |
| **Telefon:** | | |  | | | |
| **Email:** | | |  | | | |
| **Nabídková cena** | | | | | | |
|  | | | **Cena v Kč bez DPH** | **Výše DPH v % a v Kč** | **Cena v Kč s DPH** | |
| Složka A) | | |  |  |  | |
| Složka B1) | | |  |  |  | |
| Složka B2) (za hodinu práce….. x 55 hodin) | | |  |  |  | |
| celková nabídková cena za celý předmět plnění veřejné zakázky (A,B1,B2) | | |  |  |  | |
| **Osoba zastupující dodavatele:** | | | | | | |
| **Podpis zástupce:** | | …………………………………………………… | | | | ***Razítko*** |
| **Titul, jméno, příjmení:** | |  | | | | |
| **Funkce:** | |  | | | | |