**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

pro nabídku na veřejnou zakázku malého rozsahu na služby zadávanou mimo režim zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v účinném znění (dále jen „zákon“)

**„Vzdělávání - IMT Technologies & Solutions s.r.o.“**

**„Část 1) Kurzy „EPLAN Experience školení“**

**Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | IMT Technologies & Solutions s.r.o. |
| Sídlo zadavatele: | Kpt. Macha 1372, 757 01 Valašské Meziříčí |
| IČ | 29443971 |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele: | Ing. Miroslav Kovář, jednatel |

**Identifikační údaje zástupce zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma zástupce: | Regionální poradenská agentura, s.r.o. |
| Sídlo zástupce: | Starobrněnská 20, 602 00 Brno |
| Statutární orgán zástupce: | Ing. Jan Ševčík, jednatel |
| IČ / DIČ | 26298163/CZ26298163 |
| Zápis v OR: | Krajský soud v Brně, oddíl C, vložka 42556 |
| Kontaktní osoba zástupce: | Mgr. Petr Frömel |
| Telefon / fax: | +420 542 211 083 |
| Email: | zakazky@rpa.cz |

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |       |
| Sídlo / místo podnikání: |       |
| Právní forma: |       |
| Telefon / fax: |       |
| E-mail: |       |
| IČ / DIČ: |       |
| Zápis v OR: |       |
| Statutární orgán: |       |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |       |
| Telefon / fax: |       |
| E-mail: |       |
| Bankovní spojení dodavatele: |       |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |       |
| Sídlo / místo podnikání: |       |
| Právní forma: |       |
| Telefon / fax: |       |
| E-mail: |       |
| IČ / DIČ: |       |
| Zápis v OR: |       |
| Statutární orgán: |       |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |       |
| Telefon / fax: |       |
| E-mail: |       |

**Informace týkající se hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM nejnižší nabídková cena** | **NABÍDKA DODAVATELE** |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH**Uvádí se absolutní hodnota celkové nabídkové ceny v Kč bez DPH. |   |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |       |
| Funkce: |       |
| Místo a datum podpisu: |       |
| Podpis oprávněné osoby: |       |