**Příloha č. 1 - Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Zdravá firma – PRECIZ, s.r.o.** |
| **Název projektu** | **ZDRAVÁ FIRMA 2020** |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.03.1.52/0.0/0.0/17\_079/0009514 |
|  | |
| **Identifikace zadavatele** | |
| **Název (obchodní firma)** | **PRECIZ, s.r.o.** |
| **IČ/DIČ** | 63475715/ CZ63475715 |
| **Sídlo** | Kvítkovická 1627, Napajedla 763 61 |
| **Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za zadavatele** | Ing. Martin Balloš |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby, její kontaktní údaje** | Ivana Mužíková  +420 736 628 909  [muzikova@preciz.cz](mailto:muzikova@preciz.cz) |
|  | |
| **Identifikace uchazeče** | |
| **Název (obchodní firma)** |  |
| **IČ/DIČ** |  |
| **Sídlo** |  |
| **Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za uchazeče** |  |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby, její kontaktní údaje** |  |
| **Plátce DPH (ANO/NE):** |  |
|  | |
| **Celková nabídková cena v CZK pro dílčí plnění 1 – personalistika a age management** | |
| **Bez DPH** | Kč |
| **Výše DPH** | Kč |
| **S DPH** | Kč |

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková nabídková cena v CZK pro dílčí plnění 2 - ergonomie** | |
| **Bez DPH** | Kč |
| **Výše DPH** | Kč |
| ***S DPH*** | *Kč* |

V případě, že je uchazeč neplátce DPH, uvede cenu pouze do kolonky cena s DPH a pole pro uvedený ceny bez DPH a výše DPH nechá prázdnou.

*V ……………………, dne ………………..*

*…………………....………………………………* Jméno, příjmení, podpis a razítko statutárního zástupce nebo osoby oprávněné jednat jménem dodavatele na základě plné moci