**Příloha č. 1 - Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Age management – Baur Formschaumtechnik s.r.o.** |
| **Název projektu** | **Implementace konceptu age managementu ve společnosti** |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.03.1.52/0.0/0.0/17\_079/0009515 |
|  | |
| **Identifikace zadavatele** | |
| **Název (obchodní firma)** | **Baur Formschaumtechnik s.r.o.** |
| **IČ/DIČ** | 27830543/ CZ27830543 |
| **Sídlo** | Valašské Meziříčí, Krásno nad Bečvou, Solární 870 |
| **Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za zadavatele** | Nicholas Richard Gwynne  +491622456674  ngwynne@formschaum.de |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby, její kontaktní údaje** | Ing. Lucie Kramolišová  +420553030609  lkramolisova@formschaum.de |
|  | |
| **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 Dílčí plnění 1 – Age management** | |
| **Bez DPH** | Kč |
| **Výše DPH** | Kč |
| **S DPH** | Kč |

|  |  |
| --- | --- |
| **Celková nabídková cena v CZK Dílčí plnění 2 – Ergo a Fyzio** | |
| **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