Krycí list nabídky

Architektonická studie objektu centra sociálních služeb

**1. Identifikační a kontaktní údaje uchazeče**

Obchodní firma / Název ……………………………………………………………………….

Právní forma ……………………………………………………………………….

IČO ……………………………………………………………………….

Sídlo / místo podnikání ……………………………………………………………………….

Adresa pro doručování ……………………………………………………………………….

E-mail ……………………………………………………………………….

Tel. ……………………………………………………………………….

**2. Osoba oprávněná jednat jménem uchazeče**

Titul, jméno, příjmení ……………………………………………………………………….

E-mail ……………………………………………………………………….

Tel. ……………………………………………………………………….

**3. Celková nabídková cena**

Cena bez DPH ……………………………………………………………………….

DPH ……………………………………………………………………….

Cena včetně DPH ……………………………………………………………………….

Datum Podpis oprávněné osoby …………………………………….