**Příloha č.1 - KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Název veřejné zakázky:** | | | | | |
| **„Kapnometry“**  (podrobné vymezení předmětu plnění veřejné zakázky viz Výzva) | | | | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu na služby zadávaná mimo působnost zákona č. 134/2016 Sb. | | | | | |
| **2. Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **2.1 Zadavatel:** | | | | | | |
| **název:** | Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace | | | | | |
| **sídlo:** | Vančurova 1544, 272 01 Kladno | | | | | |
| **IČO** | 75030926 | | | | | |
| **osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | MUDr. Jiří Knor, Ph. D., ředitel | | | | | |
| **2.2 Účastník:** | | | | | | |
| **název/jméno:** |  | | | | | |
| **sídlo/místo podnikání:** |  | | | | | |
| **doručovací adresa:** |  | | | | | |
| **IČO/DIČ:** |  | | |  | | |
| **spisová značka v Obchodním rejstříku:** |  | | | | | |
| **osoba oprávněná jednat za účastníka:** |  | | | | | |
| **tel./mail:** |  | | |  | | |
| **bankovní spojení a číslo účtu:** |  | | |  | | |
| **kontaktní osoba:** |  | | | | | |
| **tel./mail:** |  | | |  | | |
| **3. Termín plnění:** | Do 21 dní od objednávky. | | | | | |
| **4. Nabídková cena:** | **bez DPH (v Kč)** | **sazba DPH** | **DPH**  **(v Kč)** | | **včetně DPH**  **(v Kč)** | |
| **Nabídková cena za 1 ks kapnometru:** |  | % |  | |  | |
| **Nabídková cena za 1 ks pouzdra:** |  | % |  | |  | |
| **Celková nabídková cena za 1 KS KAPNOMETRu vč.příslušenství\*:** |  | % |  | |  | |
| **\* Celková nabídková cena zahrnuje veškeré náklady potřebné k realizaci předmětu veřejné zakázky včetně nákladů souvisejících.** | | | | | | |
| **6. Podpis osoby oprávněné jednat za účastníka:** |  | | | | | |
| **7. Místo a datum podpisu otisk razítka:** |  | | | | | |