**Příloha č. 2**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| **Veřejná zakázka malého rozsahu na dodávky dle ust. § 27 a) zák. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek**  |
| **Název** | **„Dodávka tonerů “** |
| **Základní identifikační údaje** |
| **Zadavatel:** |
| **Název:** | Městská poliklinika Praha, příspěvková organizace Hlavního města Prahy  |
| **Sídlo:** |  Spálená 78/12, Praha 1, Nové Město, PSČ: 110 00 |
| **IČ:** | 00128601 |
| **DIČ:**  | CZ 00128601 |
| **Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | MUDr. David Doležil, Ph.D., MBA |
| **Dodavatel:** |  |
| **Název:** |  |
| **Sídlo podnikání:** |  |
| **IČ:** |  |
| **DIČ:**  |  |
| **Osoba oprávněná jednat:** |  |
| **Kontaktní osoba:**  |  |
| **Telefon/fax:** |  |
| **E-mail:**  |  |
| **Osoba oprávněná za uchazeče jednat** |
| **Podpis oprávněné osoby** |  | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce** |  |