**Příloha č. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | | | | |
| **Veřejná zakázka malého rozsahu na služby dle ust. § 27 a) zák. č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů** | | | | | | | |
| **Název** | | **„Ostraha budovy Městské polikliniky Praha - opakování“** | | | | | |
| **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:** | | |  | | | | |
| **Právní forma:** | | |  | | | | |
| **IČ:** | | |  | | | | |
| **DIČ:** | | |  | | | | |
| **Osoba oprávněná jednat:** | | |  | | | | |
| **Kontaktní osoba:** | | |  | | | | |
| **Telefon/fax:** | | |  | | | | |
| **E-mail:** | | |  | | | | |
| **Celková nabídková cena za 2 roky plnění veřejné zakázky bez DPH (údaj pro hodnocení nabídek)** | | **DPH** | | **Celková nabídková cena za 2 roky plnění veřejné zakázky s DPH** | | |
|  | |  | |  | | |
| **Osoba oprávněná za uchazeče jednat** | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby** | | | |  | | razítko |
| **Titul, jméno, příjmení** | | | |  | | |
| **Funkce** | | | |  | | |