Příloha č. 3 k čj.: 1/120/870515–2017

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | |
| 1 | **Název veřejné zakázky** | **Vytvoření mobilní aplikace pro komunikaci pojištěnců s VoZP ČR** |
| 2 | Obchodní firma nebo název u PO / Jméno a příjmení, popř. obchodní firma u FO |  |
| 3 | Sídlo u PO / Místo podnikání u FO |  |
| 4 | Doručovací adresa včetně PSČ |  |
| 5 | Právní forma |  |
| 6 | Identifikační číslo |  |
| 7 | Daňové identifikační číslo (rodné číslo u FO) |  |
| 8 | Datová schránka |  |
| 9 | Jméno a příjmení statutárního orgánu  nebo jeho členů, případně jiné  fyzické osoby oprávněné jednat  jménem právnické osoby |  |
| 10 | Kontaktní osoba ve věci nabídky |  |
| 11 | Kontaktní telefon ve věci nabídky |  |
| 12 | Kontaktní e-mail ve věci nabídky |  |
| 13 | Nabídková cena bez DPH |  |
| 14 | Výše DPH v sazbě …… % |  |
| 15 | **Nabídková cena včetně DPH** |  |

V ……………..dne…………