**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

zadávané v otevřeném řízení podle ust. § 56 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

**LESNÍ VYVÁŽECÍ SOUPRAVA S PÁSOVÝM PODVOZKEM**

## Identifikační údaje zadavatele

Název Zadavatele: Správa Národního parku Podyjí

Sídlo: Na Vyhlídce 5, 669 02 Znojmo

Zastoupený: Ing. Tomáš Rothröckl, ředitel organizace

IČ: 00837971

DIČ: CZ00837971

www: www.nppodyji.cz

## Identifikační údaje zástupce zadavatele

Obchodní firma: OPTIMAL Consulting, s.r.o.

Sídlo: Podmolí 23, 669 02 Znojmo

Právní forma: společnost s ručením omezeným

IČ: 29268087

Kontaktní osoba: Ing. Tomáš Šturala

Tel: +420 731 623 492

Email.: [info@optimalconsulting.cz](mailto:info@optimalconsulting.cz)

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| Bankovní spojení dodavatele: |  |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |

**Informace týkající se hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM nejnižší nabídková cena** | **NABÍDKA DODAVATELE** |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH**  Uvádí se absolutní hodnota celkové nabídkové ceny v Kč bez DPH. |  |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce: |  |
| Místo a datum podpisu: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |