|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | |
| **REKONSTRUKCE A PRONÁJEM PROSTOR ZA ÚČELEM PROVOZOVÁNÍ LÉKÁRNY V OBJEKTU MNMK** | | | |
| **ZADAVATEL:** | | | |
| Název / obchodní firma: | Městská nemocnice Městec Králové a.s | | |
| Adresa sídla / místa podnikání: | Prezidenta Beneše 343, 289 03 Městec Králové | | |
| IČO : | 264 95 015 | | |
| Osoby oprávněné za zadavatele jednat: | Milan Pavlík, předseda představenstva | | |
| **UCHAZEČ:** | | | |
| Název / obchodní firma: |  | | |
| Adresa sídla / místa podnikání: |  | | |
| IČO : |  | | |
| DIČ: |  | | |
| Osoba oprávněná za zájemce jednat: |  | | |
| Kontaktní osoba: |  | | |
| Telefon, fax: |  | | |
| E-mail: |  | | |
| **NABÍDKOVÁ CENA ZA PŘEDMĚT PLNĚNÍ ZAKÁZKY (v Kč)** | | | |
|  | **Cena celkem bez DPH** | **Samostatně DPH  (sazba ……………%)** | **Cena celkem  včetně DPH** |
| **REKONSTRUKCE** |  |  |  |
| **VÝŠE NAJEMNÉHO ZA 12 MĚSÍCŮ** |  |  |  |
| **DOBA TRVÁNÍ NÁJMU** | **/ MĚSÍCŮ** | | |

**Příloha č. 4 Krycí list nabídky**