**Příloha č. 1 Výzvy - Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | Vyhotovení popisů RTG snímků |
| **Účastník výběrového řízení:** |
| **Jméno (název / obchodní firma / jméno a příjmení)** |  |
| **Sídlo / místo podnikání** |  |
| **Obchodní rejstřík / živnostenský rejstřík / jiná evidence** |  |
| **IČ** |  |
| **DIČ** |  |
| **Je / není plátce DPH** |  |
| **Banka** |  |
| **Číslo účtu** |  |
| **Nabídková cena bez DPH** |  |
| **Osoba oprávněná zastupovat dodavatele, funkce** |  |
| **Telefon/Mobil** |  |
| **E-mail pro komunikaci se zadavatelem** |  |
| **Nabídková cena celkem (Kč bez DPH)** |  |
| ***POKYNY PRO ÚČASTNÍKA VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ:*** *při zpracování nabídky budou v případě spojení dodavatelů uvedeny v krycím listu údaje o všech spojených dodavatelích, a to přidáním dalších řádků tabulky ve stejné struktuře jako výše.* |
| **Osoba oprávněná zastupovat ostatní dodavatele** |  |
| **Údaje rozhodné pro hodnocení nabídek** |
| Položka | Množství | Měrná jednotka | Jednotková cena | Cena celkem |
| Cena za popis RTG snímků | *Počet snímků* | ks | *Kč bez DPH za 1 popis RTG snímku* | *Kč bez DPH za 24 000 ks popisů RTG snímků* |
| 24 000 |  |  |
| Cena za lékaře radiologie | *Úvazek lékaře* | *Počet měsíců* | měsíc | *Odměna lékaře v Kč za měsíc při 0,4 úvazku* | *Odměna lékaře v Kč za 36 měsíců při 0,4 úvazku* |
| 0,4 | 36 |  |  |
| **Celková nabídková cena za celý předmět veřejné zakázky***(součet ceny celkem za popis RTG snímků a lékaře radiologie)* | **[doplní účastník]** |
| **Datum** |  |
| **Podpis osoby oprávněné zastupovat dodavatele** |  |