**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Název veřejné zakázky** | |
| **„Magistrát města Karlovy Vary, U Spořitelny 2 – úpravy zkušebních místností řidičů“** | |
|
| **2. Identifikační a kontaktní údaje uchazeče** | |
| Obchodní firma / Název: |  |
| Právní forma: |  |
| IČO: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Adresa pro doručování: |  |
| E-mail: |  |
| Tel. / fax: |  |
| **3. Celková nabídková cena** | |
| Cena bez DPH |  |
| DPH |  |
| Cena včetně DPH |  |
| **4. Osoba oprávněná jednat jménem nebo za uchazeče** | |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Funkce: |  |
| Datum podpisu: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |