Příloha č. 3 ZD

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
| **Veřejná zakázka** |
| **Název** | **Dodávky potravinové a materiální pomoci hrazené z Fondu evropské pomoci nejchudším osobám II.****Část 1: Potraviny** |
| **originál/kopie** |
| **Základní identifikační údaje** |
| **Zadavatel:** |
| **Název:** | **Česká republika – Ministerstvo práce a sociálních věcí** |
| **Sídlo:** | Na Poříčním právu 1/376, 128 01 Praha 2 |
| **IČO:** | 005 51 023 |
| **Osoba zastupující zadavatele:** | Ing. Petr Hejduk, náměstek pro řízení sekce řízení úřadu |
| **Uchazeč:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Název:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Sídlo/místo podnikání:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Právní forma:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Tel/Fax.:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **IČO:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **DIČ:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Osoba oprávněná zastupovat:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Telefon:** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Email:**  | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Celková nabídková cena v Kč bez DPH za předpokládaný počet objednávaných kusů potravin** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Autorizace nabídky osobou oprávněnou zastupovat uchazeče:** |
| **Podpis oprávněné osoby:** | …………………………………………………… | ***Razítko*** |
| **Titul, jméno, příjmení** | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| **Funkce**  | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |