**Příloha č. 3**

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | |
| **Název** | **Jednotný informační systém práce a sociálních věcí – IS SOCIÁLNÍ DÁVKY II.** | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | |
| **Zadavatel:** | | | |
| **Název:** | | **Česká republika – Ministerstvo práce a sociálních věcí** | |
| **Sídlo:** | | Na Poříčním právu 376/1, 128 01 Praha 2 | |
| **IČO:** | | 005 51 023 | |
| **Osoba zastupující zadavatele:** | | Mgr. Michaela Marksová, ministryně práce a sociálních věcí | |
| **Dodavatel[[1]](#footnote-1):** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Název:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Sídlo/místo podnikání:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Právní forma:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Tel/Fax.:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **IČO:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **DIČ:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Je dodavatel malým nebo středním podnikem dle doporučení Komise 2003/361/ES** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Osoba oprávněná zastupovat:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Telefon:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Email:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Celková nabídková cena** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Autorizace nabídky osobou oprávněnou zastupovat dodavatele:** | | | |
| **Podpis oprávněné osoby:** | | …………………………………………………… | ***Razítko*** |
| **Titul, jméno, příjmení** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Funkce** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |

1. *Identifikační údaje vyplní dodavatel dle skutečnosti, zda se jedná o dodavatele – fyzickou či právnickou osobu, resp. o dodavatele podávajícího samostatnou nabídku nebo dodavatele podávající společnou nabídku* [↑](#footnote-ref-1)