**Příloha č. 1**

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | | |
| **Název** | **„SmVaK Ostrava a.s. - odběr kalů z čistíren odpadních vod“** | | | |
| **Zadavatel:** | | | | |
| **Název:** | | **SmVaK Ostrava a.s. - odběr kalů z čistíren odpadních vod** | |
| **Sídlo:** | | **se sídlem 28.října 1235/169, Mariánské Hory, 709 00 Ostrava** | |
| **IČO:** | | 45193665 | |
| **Konktatní osoba zadavatele:** | | Ing. Pavla Skácelová - pavla.skácelová@smvak.cz. tel. 596 697 255, 739 5014 39 | |
| **Dodavatel:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Název:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Sídlo:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Právní forma:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Tel/Fax.:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **IČO:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **DIČ:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Osoba oprávněná zastupovat:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Telefon:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Email:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | |
| **Celková nabídková cena (cena ve Smlouvě o dílo - celkem převzetí + doprava)** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | |
| **Autorizace nabídky osobou oprávněnou zastupovat dodavatele:** | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby:** | | …………………………………………… | ***Razítko*** | | |
| **Titul, jméno, příjmení** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | | |
| **Funkce** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | | |