**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]** |