*Příloha č. 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu dle ustanovení § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů | | |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **„Dezinfekční prostředky, veřejná zakázka č. 24/2025** | |
| **Základní identifikační údaje** | | |
| ***Zadavatel:*** | | |
| Název: | Domov pro seniory Zahradní Město | |
| Sídlo: | Sněženková 2973/8, 106 00 Praha 10 | |
| IČO: | 70878030 | |
| ***Dodavatel:*** | | |
| Název: | ***d****oplní dodavatel* | |
| Sídlo: | ***d****oplní dodavatel* | |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | ***d****oplní dodavatel* | |
| IČO: | ***d****oplní dodavatel* | |
| DIČ: | ***d****oplní dodavatel* | |
| ID datové schránky: | ***d****oplní dodavatel* | |
| Kontaktní osoba: | ***d****oplní dodavatel* | |
| Tel./fax: | ***d****oplní dodavatel* | |
| E-mail: | ***d****oplní dodavatel* | |
| **Celková nabídková cena za předmět veřejné zakázky:** | | |
| ***d****oplní dodavatel*  **Kč bez DPH** | | |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** | | |
| **Titul, jméno, příjmení:** | | ***d****oplní dodavatel* |
| Funkce: | | ***d****oplní dodavatel* |
| Datum: | | ***d****oplní dodavatel* |
| Podpis oprávněné osoby: | | ***d****oplní dodavatel*  *razítko* |