

KRYCÍ LIST NABÍDKY

na veřejnou zakázku č. j. **MR15_2021 – Nákup jednorázových 4 vrstev Nano roušek - zdravotnická maska**

Údaje o dodavateli	
Obchodní firma nebo název (jméno a příjmení jedná-li se o fyzickou osobu)	
Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu)	
Právní forma	
IČO	
DIČ	
Telefon	
E-mail	
Kontaktní osoba pro jednání ve věci nabídky	
Informace o typu podniku (v případě právnické osoby)*	
Údaje o poddodavateli – 1)**	
Obchodní firma nebo název (jméno a příjmení jedná-li se o fyzickou osobu)	
Sídlo (jedná-li se o právnickou osobu) Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu (jedná-li se o fyzickou osobu)	
IČO	
Popis plnění poddodavatele (části zakázky)	

* V případě, že je dodavatel právnickou osobou, uveďte ve smyslu Prováděcího nařízení komise /EU/2016/7, zdali je:

- **mikropodnikem** (méně než 10 zaměstnanců a roční obrát/rozhava do 2 mil. EUR)
- **malým podnikem** (méně než 50 zaměstnanců a roční obrát/rozhava do 10 mil. EUR)
- **středním podnikem** (méně než 250 zaměstnanců a roční obrát do 50 mil. EUR nebo rozhava do 43 mil. EUR)
- **velkým podnikem** (pokud nesplňuje ani jednu z předchozích definic)

** V případě více poddodavatelů přidá dodavatel do tabulky příslušné řádky.