**Příloha č. 2** strana 1 z 2

|  |
| --- |
|  **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
|  |

veřejná zakázka

**„Vypracování projektové dokumentace pro provedení rekonstrukce interiéru budovy polikliniky č.p. 2060, ul. Poštovní, Varnsdorf "**

|  |
| --- |
|  **Zadavatel** |
| Název: | Město Varnsdorf |
| Sídlo: | nám. E. Beneše 470, 407 47 Varnsdorf |
| IČ: | 00261718 |
| Zastoupen: | Janem Šimkem |
| Tel.:E-mail: | +420 417 545 111varndorf@varndsorf.cz |

|  |
| --- |
|  **Účastník** |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ/DIČ: |  |
| Jméno a příjmení statutárního zástupce nebo jiné osoby oprávněné jednat jménem uchazeče: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Kontaktní osoba: |  |

**Příloha č. 2**  strana 2 z 2

|  |
| --- |
| **Nabídková cena předmětu plnění bez autorského dozoru** |
|  Cena za vypracování PD a rozpočtu stavby (v Kč bez DPH): | Kč |
|  Cena za zajištění stavebního povolení (v Kč bez DPH): |  Kč |
|  Celkem bez DPH v Kč: |  Kč |
|  DPH v Kč 21 %: | Kč |
|  **Celková cena v Kč včetně DPH:** | **Kč** |

|  |
| --- |
| **Nabídková cena za výkon autorského dozoru** |
|  Cena v Kč bez DPH: | Kč/hod |
|  DPH v Kč 21 %: |  Kč |
|  **Celková cena v Kč včetně DPH:** | **Kč/hod** |

Tímto prohlašuji, že plně přijímám podmínky stanovené v zadávacích podmínkách.

V …………………… dne …………

 ..………………………………….

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka