|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krycí list nabídky** | | | | |
| **1. Identifikace zakázky** | | | | |
| **Název zakázky:** | **Rekonstrukce střechy restaurace v obci Libenice u Kolína** | | | |
| **Název projektu:** | **Rekonstrukce střechy restaurace v obci Libenice u Kolína** | | | |
| **Předmět zakázky:** | **Stavební práce** | | | |
| **2. Zadavatel** | | | | |
| **Název:** | **Obec Libenice** | | | |
| **Sídlo:** | Libenice 115, 280 02 Libenice | | | |
| **IČ:** | 00235539 | | | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:** | Lubomír Marcin, starosta obce | | | |
| **Kontaktní osoba:** | Ing. Zbyšek Čelikovský | | | |
| **Telefon:** |  | | **Fax:** |  |
| **Mobil:** | 777 122 092 | | **E-mail:** | [celikovsky@tntconsulting.cz](mailto:celikovsky@tntconsulting.cz) |
| **Web:** | <http://www.tntconsulting.cz/> | | | |
| **3. Uchazeč** | | | | |
| **Obchodní firma / název:** |  | | | |
| **Sídlo:** |  | | | |
| **IČ:** |  | | **DIČ:** |  |
| **Osoba odpovědná jednat jménem uchazeče:** |  | | | |
| **Osoba odpovědná za realizaci zakázky:** |  | | | |
| **Kontaktní osoba:** |  | | | |
| **Telefon:** |  | | **Fax:** |  |
| **Mobil:** |  | | **E-mail:** |  |
| **4. Nabídková cena** | | | | |
| **Nabídková cena bez DPH (v Kč):** | |  | | |
| **Celkem DPH (v Kč):** | |  | | |
| **Nabídková cena vč. DPH (v Kč):** | |  | | |
| **5. Datum, podpis, razítko** | | | | |
| **Datum zpracování nabídky:** |  | |  |  |
| **Podpis:** |  | | **Razítko:** |  |