**PŘÍLOHA Č. 1 ZADÁVACÍ DOKUMENTACE**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

k podlimitní veřejné zakázce na stavební práce s názvem:

**„Zhotovitel stavby pro projekt Domov pro osoby se zdravotním postižením a dostavba denního stacionáře – II. Etapa – II.“**

zadávané ve zjednodušeném podlimitním řízení podle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek a v souladu s Obecnými pravidly pro žadatele a příjemce pro všechny specifické cíle a výzvy Integrovaného regionálního operačního programu (vydání 1.12), platnými od 6. 3. 2019, v rámci projektu s názvem „Domov pro osoby se zdravotním postižením a dostavba denního stacionáře pro spoluobčany s mentálním a kombinovaným postižením - 2. etapa“, spolufinancovaného z Integrovaného regionálního operačního programu, prioritní osa 06.2 Zkvalitnění veřejných služeb a podmínek života pro obyvatele regionů, tematický cíl 06.2.56.2.1 Zvýšení kvality a dostupnosti služeb vedoucí k sociální inkluzi, Výzva č. 30 - Rozvoj sociálních služeb v SVL, registrační číslo projektu: CZ.06.2.56/0.0/0.0/16\_056/0007996

**Zadavatel:**

Název: **Ruka pro život o.p.s.**

Sídlo: Rajmonova 1199/4, Kobylisy, 182 00 Praha 8

Zastoupen: Mgr. Lenka Antonie Janištinová, ředitelka

IČO: 27017699

DIČ: CZ27017699

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl O, vložka 1205

**Účastník:**

Název/jméno/obchodní firma:

Sídlo:

Adresa pro doručování písemností:

IČO:

DIČ:

Zastoupen:

Malý či střední podnik dle

doporučení Komise 2003/361/ES: .......................................

Bankovní spojení:

Tel./fax:

E-mail:

Kontaktní osoba:

Tel./fax:

E-mail:

|  |
| --- |
| **Kritéria hodnocení** (Musí být v souladu s dalším obsahem nabídky. Bude-li existovat jakýkoliv rozpor mezi hodnotou uvedenou na krycím listu nabídky a hodnotou uvedenou v závazném textu smlouvy o plnění předmětu veřejné zakázky, bude mít ve vztahu k danému zadávacímu řízení přednost hodnota uvedená v závazném textu Smlouvy). |
| **Nabídková cena v Kč bez DPH** |  |
| **Sazba DPH** |  |
| **Nabídková cena v Kč včetně DPH** |  |

V …………………………….. dne ……………. 2019

**Osoba oprávněná zastupovat účastníka:**

Titul, jméno, příjmení:

Titul, na základě kterého je osoba oprávněna zastupovat účastníka:

Podpis oprávněné osoby: