# Příloha č. 1

**Krycí list včetně položkové kalkulace ceny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | |
| **Veřejná zakázka** | | |
| **Název** | „Zajištění stravování pro klienty sociálních služeb“ | |
| **Základní identifikační údaje** | | |
| **Zadavatel:** | | |
| **Název:** | | **Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 – SOS Praha 8** |
| **Sídlo:** | | Bulovka 1462/10, 180 00 Praha 8 - Libeň |
| **IČO:** | | 708 71 213 |
| **Dodavatel:** | |  |
| **Název:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Sídlo:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Telefon:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **IČO:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **DIČ:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Osoba oprávněná zastupovat:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Telefon** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Email:** | | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Položková kalkulace ceny:** |  | | | |
| **Nabídková cena v Kč** | | **Cena bez DPH** | **DPH (%)** | **Cena vč. DPH** |
| **Cena 1 porce jídla (polévka a hlavní chod)** | |  |  |  |

Upozornění:

Cena bez DPH bude stanovena max. na 2 desetinná místa.

Toto čestné prohlášení činí dodavatel na základě své vážné a svobodné vůle a je si vědom všech následků plynoucích z uvedení nepravdivých údajů.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení oprávněné osoby jednat jménem či za účastníka, podpis