

## IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE UCHAZEČE

### Vybavení lékařskou technologií mimo stavbu

Uchazeč: .....

Zapsaný v obchodním rejstříku pod značkou: .....

Sídlo / místo podnikání uchazeče: .....

Zastoupený: .....

IČ: .....

Telefon, email: .....

Kontaktní osoba, funkce: .....

---

**Cena díla bez DPH** ..... Kč

**DPH** ..... Kč

**Cena celkem včetně DPH** ..... Kč

(slovy: .....)

V ..... dne: .....

.....  
podpis oprávněné osoby