



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

## KRYCÍ LIST NABÍDKY

*pro nabídku na veřejnou zakázku*



VETERINÁRNÍ A FARMACEUTICKÁ UNIVERZITA BRNO

# „Rámcová smlouva – náplně tiskových zařízení VFU Brno“

1

**Druh zadávacího řízení: Zjednodušené podlimitní řízení na dodávky**

dle § 21 odst. 1 písm. f) a § 38 zákona č.137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění  
pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

### Identifikační údaje zadavatele

Zadavatel ve smyslu zákona:	Veřejný zadavatel
Právní forma zadavatele:	Veřejná vysoká škola
Název zadavatele:	Veterinární a farmaceutická univerzita Brno
Sídlo zadavatele:	Palackého tř. 1/3 , Brno 612 42
Telefon:	+420 541 562 025



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

## INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Fax:	+420 549 250 478
E-mail:	nemcovada@vfucz.cz
IČ / DIČ	62157124/CZ62157124
Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:	Mgr. Daniela Němcová, kvestorka VFU Brno

## Identifikační údaje zástupce zadavatele dle § 151 zákona

Firma zástupce:	Regionální poradenská agentura, s.r.o.
Sídlo zástupce:	Starobrněnská 20, 602 00 Brno
Statutární orgán zástupce:	Ing. Jan Ševčík, jednatel
IČ / DIČ	26298163 / CZ26298163
Zápis v OR:	Krajský soud v Brně, oddíl C, vložka 42556
Kontaktní osoba zástupce:	Mgr. Richard Budzák
Telefon / fax:	+420 542211083
Email:	verejne-zakazky@rpa.cz

2

## Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)

Obchodní firma nebo název:	
Sídlo / místo podnikání:	
Právní forma:	
Telefon / fax:	
E-mail:	
IČ / DIČ:	



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

## INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Zápis v OR:	
Statutární orgán:	
Osoba oprávněná jednat jménem dodavatele:	
Telefon / fax:	
E-mail:	
Bankovní spojení:	

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uveďte následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

## Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně

Obchodní firma nebo název:	
Sídlo / místo podnikání:	
Právní forma:	
Telefon / fax:	
E-mail:	
IČ / DIČ:	
Zápis v OR:	
Statutární orgán:	
Osoba oprávněná jednat jménem dodavatele:	
Telefon / fax:	
E-mail:	

3



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

## INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

### Seznam subdodavatelů, spolupracujících na realizaci zakázky

Poznámka: Do sloupce označeného I. dodavatel uvede konkrétní část/části předmětu plnění zakázky, které hodlá zajistit pomocí subdodavatele. Do sloupce označeného II. dodavatel uvede procentní podíl subdodavatele na celkovém plnění vztaženém k celkové nabídkové ceně.

1.			I.	II.
	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / místo podnikání:			
	Právní forma:			
	Telefon / fax:			
	E-mail:			
	IČ / DIČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem subdodavatele:			

2.			I.	II.
	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / místo podnikání:			
	Právní forma:			
	Telefon / fax:			
	E-mail:			
	IČ / DIČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem subdodavatele:			

### INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

3.			I.	II.
	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / místo podnikání:			
	Právní forma:			
	Telefon / fax:			
	E-mail:			
	IČ / DIČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem subdodavatele:			

Dodavatel tímto prohlašuje, že se podrobně seznámil se všemi zadávacími podmínkami, že těmto podmínkám porozuměl, že je v plném rozsahu a bez výhrad přijímá a že nabídku zpracoval v souladu s těmito podmínkami, což stvrzuje svým podpisem.

5

### Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele

Titul, jméno, příjmení	
Funkce:	
Místo a datum podpisu:	
Podpis oprávněné osoby:	