###### Příloha č. 3

|  |
| --- |
| **Krycí list nabídky k zakázce s názvem**  **„Vývoj a optimalizace postupů výroby ovocných pomazánek bez alergenní suroviny – zařízení na plnění produktů“** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Základní identifikační údaje o zadavateli*** | |
| **Název:** | FRUTA Podivín, a.s. |
| **Sídlo zadavatele:** | Rybáře 157/40, 691 45 Podivín |
| **Adresa pro poštovní styk:** | Rybáře 157/40, 691 45 Podivín |
| **IČO:** | 49968556 |
| **DIČ:** | CZ49968556 |
| **Osoba oprávněná jednat za zadavatele:** | Ing. Libor Bůšek, prokurista |
| **Kontaktní osoba:** | Ing. Kristýna Hoplíčková |
| **Tel., e-mail:** | +420 572 534 430, hoplickova@hame.cz |
| ***Základní identifikační údaje o účastníkovi*** | |
| **Název:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **Sídlo/místo podnikání:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **Adresa pro poštovní styk:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **IČ:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **DIČ:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| ***Kontaktní osoba ve věci zakázky:*** | |
| **Titul, jméno, příjmení:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **Tel:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **e-mail:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **Kontaktní adresa:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| ***Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka:*** | |
| **Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |
| **Datum, podpis a razítko:** | (DOPLNÍ ÚČASTNÍK) |