###### Příloha č. 3

|  |
| --- |
| **Krycí list nabídky k zakázce s názvem**  **„Vzorkovací a měřící technologie“** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Základní identifikační údaje o zadavateli*** | |
| **Název:** | ZZN Svitavy a.s. |
| **Sídlo zadavatele:** | Průmyslová 1, 568 02 Svitavy |
| **Adresa pro poštovní styk:** | Průmyslová 1, 568 02 Svitavy |
| **IČO:** | 60109114 |
| **DIČ:** | CZ60109114 |
| **Osoba oprávněná jednat za zadavatele:** | Arnošt Maiwald |
| **Kontaktní osoba:** | Ing. Vlastimil Brandejs |
| **Tel., e-mail:** | +420 461 541 030; vyberove.rizeni@zznsy.cz |
| ***Základní identifikační údaje o uchazeči*** | |
| **Název:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **Sídlo/místo podnikání uchazeče:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **Adresa pro poštovní styk:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **IČ:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **DIČ:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| ***Kontaktní osoba ve věci zakázky:*** | |
| **Titul, jméno, příjmení:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **Tel:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **e-mail:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **Kontaktní adresa:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| ***Osoba oprávněná jednat jménem či za uchazeče:*** | |
| **Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby oprávněné jednat jménem či za uchazeče:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |
| **Datum, podpis a razítko:** | (DOPLNÍ UCHAZEČ) |