Příloha č. 4

**Krycí list nabídky**

k veřejné zakázce na stavební práce s názvem:

**„Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“**

1. **Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | město Trutnov |
| Sídlo: | Slovanské náměstí 165, 541 01 Trutnov |
| Zastoupený: | Ing. arch. Michal Rosa, starosta města |
| IČ: | 00278360 |

1. **Identifikace účastníka**

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | …………………………………… |
| Sídlo: | …………………………………… |
| Osoba oprávněná za účastníka jednat: | …………………………………… |
| IČ: | …………………………………… |
| Kontaktní osoba: | …………………………………… |
| Telefon: | …………………………………… |
| E-mail: | …………………………………… |

1. **Název veřejné zakázky**
* „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“
1. **Hodnotící kritérium**
* Hodnotící kritérium **„Nabídková cena“:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena bez DPH „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“ - CELKEM** | **21% DPH** | **Nabídková cena vč. DPH „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“ - CELKEM** |
| **……………………. , ……. CZK** | **………………. , ……. CZK** | **……………………. , ……. CZK** |

přičemž z toho:

1. **„Dotačně uznatelné náklady“:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena bez DPH „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“ - Dotačně uznatelné náklady** | **21% DPH** | **Nabídková cena vč. DPH „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“ - Dotačně uznatelné náklady** |
| **……………………. , ……. CZK** | **………………. , ……. CZK** | **……………………. , ……. CZK** |

1. **„Dotačně neuznatelné náklady“:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nabídková cena bez DPH „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“ - Dotačně neuznatelné náklady** | **21% DPH** | **Nabídková cena vč. DPH „Revitalizace Lípového náměstí v Poříčí u Trutnova – I.etapa“ - Dotačně neuznatelné náklady** |
| **……………………. , ……. CZK** | **………………. , ……. CZK** | **……………………. , ……. CZK** |

V **………………………..………,** dne **………….……**

**Osoba oprávněná jednat jménem/za účastníka:**

Titul, jméno, příjmení: **………………………………….…**

Funkce: **………………………………….…**