**Příloha č. 1 Krycí list žádosti o zařazení do Systému kvalifikace**

**KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SYSTÉMU KVALIFIKACE**

**„Detektory poruch izolovaných vodičů“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DODAVATEL**  (obchodní firma nebo název) | | doplní dodavatel | |
| **Sídlo**  (celá adresa včetně PSČ) | | doplní dodavatel | |
| **Identifikační číslo, právní forma** | | doplní dodavatel | |
| **Daňové identifikační číslo** | | doplní dodavatel | |
| **Kontaktní osoba** | | doplní dodavatel | |
| **Tel** | doplní dodavatel | **Email** | doplní dodavatel |

KOMUNIKAČNÍ ADRESA PRO VZÁJEMNÝ STYK MEZI ZADAVATELEM A DODAVATELEM (mimo elektronický nástroj E-ZAK)

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo jméno** | doplní dodavatel |
| **Elektronická adresa** | doplní dodavatel |
| **Upozornění** | Doručení písemnosti na uvedenou elektronickou adresu se považuje za doručení dodavateli, který podal nabídku. |

Pozn.: Krycí list bude opatřen podpisem oprávněné osoby jednat jménem dodavatele, případně osobou k tomu zmocněnou (lze podepsat i elektronicky) a tento podpis stvrzuje celý obsah žádosti

V doplní dodavatel dne doplní dodavatel doplní dodavatel

…………………………….

Podpis osoby oprávněné

jednat za dodavatele

**Příloha č. 1 Krycí list žádosti o zařazení do Systému kvalifikace**

**KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SYSTÉMU KVALIFIKACE**

**„Detektory poruch izolovaných vodičů“**

*(pro žádost podávanou společně více dodavateli)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DODAVATEL**  (obchodní firma nebo název) | | doplní dodavatel | |
| **Sídlo**  (celá adresa včetně PSČ) | | doplní dodavatel | |
| **Identifikační číslo, právní forma** | | doplní dodavatel | |
| **Daňové identifikační číslo** | | doplní dodavatel | |
| **Kontaktní osoba** | | doplní dodavatel | |
| **Tel** | doplní dodavatel | **Email** | doplní dodavatel |
| **2. DODAVATEL**  (obchodní firma nebo název) | | doplní dodavatel | |
| **Sídlo**  (celá adresa včetně PSČ) | | doplní dodavatel | |
| **Identifikační číslo, právní forma** | | doplní dodavatel | |
| **Daňové identifikační číslo** | | doplní dodavatel | |
| **Kontaktní osoba** | | doplní dodavatel | |
| **Tel** | doplní dodavatel | **Email** | doplní dodavatel |

Upozornění: počet dodavatelů v tabulce bude upraven podle *skutečného počtu dodavatelů společné žádosti.*

KOMUNIKAČNÍ ADRESA PRO VZÁJEMNÝ STYK MEZI ZADAVATELEM A DODAVATELEM (mimo elektronický nástroj E-ZAK)

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo jméno** | doplní dodavatel |
| **Elektronická adresa** | doplní dodavatel |
| **Upozornění** | Doručení písemnosti na uvedenou elektronickou adresu se považuje za doručení dodavateli, který podal nabídku. |

*Upozornění Doručení písemnosti na uvedenou adresu se považuje za doručení každému dodavateli, který podal společnou žádost. Zadavatel je však oprávněn doručit každému dodavateli písemnost samostatně.*

V doplní dodavatel dne doplní dodavatel

doplní dodavatel ………………………..……………….

Podpis osoby oprávněné

jednat za dodavatele podávající

společnou žádost