**Příloha č. 1 – Krycí list**

|  |
| --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** |
|
|
| Název zakázky: | **Aplikace ve virtuální realitě – školení BOZP pro segment zdravotnictví** |
|
| **Základní identifikační údaje** |
| **Zadavatel:** |
| Název:  | Výzkumný ústav bezpečnosti práce, v. v. i. |
| Sídlo:  | Jeruzalémská 1283/9, 110 00 Praha 1 |
| IČ:  | 00025950 |
| **Účastník:** |
| Název: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Korespondenční adresa: |  |
| IČ/DIČ:  |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka: |  |
| Kontaktní osoba účastníka: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail:  |  |
| **Nabídková cena:***Účastník vyplní cenu* *bez DPH – DPH – vč. DPH* |  |
| Podpis osoby oprávněné jednat jménem či za účastníka | ....................................................Titul, jméno, příjmení, funkce | razítko |