**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 |