**Příloha č. 1**

**K R Y C Í L I S T N A B Í D K Y**

**Poptávkové řízení**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název poptávkového řízení** | **Multifunkční fototerapeutická místnost** |
| Druh poptávkového řízení | **zjednodušené podlimitní řízení** |

**Zadavatel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zadavatele** | Pečovatelská služba města Mladá Boleslav, příspěvková organizace |
| Sídlo zadavatele | Na Radouči 1081, 293 01 Mladá Boleslav |
| IČO: | 427 18 325 |
| Zastoupen | Mgr. Jana Volfová, ředitelka |

**Účastník** (Účastník vyplní tabulku údaji platnými ke dni podání nabídky)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název účastníka** |  | |
| Sídlo |  | |
| Kontaktní adresa |  | |
| IČO/DIČ |  |  |
| Osoba oprávněná zastupovat účastníka |  | |
| Kontaktní osoba |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |
| ID datové schránky |  | |

V dne 2020

……………….………………………………………………………………………

jméno, funkce a podpis oprávněné osoby