**KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ÚČAST**

pro zadání podlimitní veřejné zakázky

na stavební práce zadávané v užším řízení dle § 58 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v účinném znění

(dále jen „zákon“)s názvem

**„ Zvýšení kapacity MŠ v obci Ladná“**

**Identifikační údaje zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | Obec Mouřínov |
| Sídlo zadavatele: | Mouřínov 190, 685 01 Bučovice |
| Statutární zástupce: | Vladislavem Horákem, starostou obce |
| IČ zadavatele: | 70810877 |
| Adresa elektronického nástroje: | <https://zakazky.rpa.cz/profile_display_1381.html> |
| Adresa profilu zadavatele: | <https://www.profilzadavatele.cz/profil-zadavatele/obec-mourinov_600/> |

**Dodavatel - (případně reprezentant sdružení)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| Bankovní spojení dodavatele: |  |

Poznámka: Podává-li nabídku fyzická osoba, uvede následující údaje: obchodní firma nebo jméno, příjmení, místo podnikání, příp. místo trvalého pobytu, identifikační číslo a daňové identifikační číslo, bylo-li přiděleno, kontaktní spojení – telefon, fax, e-mail a bankovní spojení.

**Další dodavatel, podává – li nabídku více dodavatelů společně**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma nebo název: |  |
| Sídlo / místo podnikání: |  |
| Právní forma: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Zápis v OR: |  |
| Statutární orgán: |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |
| Telefon / fax: |  |
| E-mail: |  |

**Oprávněná osoba k podání nabídky za dodavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce: |  |
| Místo a datum podpisu: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |