

Krycí list nabídky

Veřejná zakázka malého rozsahu zadávaná dle směrnice Města Český Brod

Název veřejné zakázky

Nové přechody pro chodce v ulici Žitomiřská, Český Brod

Identifikační údaje zadavatele

| | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Název: | Město Český Brod |
| Sídlo: | náměstí Husovo 70, 282 01 Český Brod |
| Tel./fax: | telefon +420 321 612 111, fax +420 321 612 116 |
| E-mail: | cesbrod@cesbrod.cz |
| IČ: | 00235334 |
| DIČ: | CZ00235334 |
| Oprávněná osoba: | Bc. Jakub Nekolný, starosta |
| Kontaktní osoba: | Lenka Farkasová, Karel Zajíček |
| Tel./fax: | 321612157, 321612151 |
| E-mail: | farkasova@cesbrod.cz , zajicek@cesbrod.cz |

Identifikační údaje uchazeče

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Název: | M - SILNICE a.s. |
| Sídlo/místo podnikání: | Husova 1697, 530 03 Pardubice |
| Tel./fax: | telefon +420 495 846 807, fax - |
| E-mail: | obchod@msilnice.cz |
| IČ: | 42196868 |
| DIČ: | CZ42196868 |
| Právní forma: | akciová společnost |
| Osoba oprávněná jednat za uchazeče: | Ing. Petr Novák, ředitel oblastního závodu JIH jednající na základě plné moci |
| Kontaktní osoba: | Ing. Jaroslav Kašpar, vedoucí obchodně technického oddělení |
| Tel./fax: | 601 380 934 / - |
| E-mail: | jaroslav.kaspar@msilnice.cz |

Kritéria pro hodnocení veřejné zakázky

Výše nabídkové ceny v Kč včetně DPH za stavební objekty

| | Cena celkem bez DPH: | 21%DPH | Cena celkem včetně DPH: |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------------------|
| Nové přechody pro chodce v ulici Žitomiřská, Český Brod | 454 345,45 | 95 412,54 | 549 757,99 |
| Cena celkem | 454 345,45 | 95 412,54 | 549 757,99 |

Doba po kterou je uchazeč svou nabídkou vázán : 60 dnů od posledního dne pro podání nabídek

Ing. Petr Novák, ředitel oblastního závodu JIH jednající na základě plné moci

Titul, jméno, příjmení a funkce oprávněné osoby

Datum a podpis oprávněné osoby