

**Příloha č. 6**  
**KRYCÍ LIST NABÍDKY pro IV. část VZ**  
**Ochranný oblek - kombinéza**

**IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA**

<b>Položka:</b>	<b>Údaje vyplněné účastníkem zadávacího řízení:</b>
<b>Obchodní jméno firmy:</b>	BELdental, s.r.o.
<b>Sídlo:</b>	Mojmírovců 799/45, 709 00 Ostrava-Mariánské Hory
<b>Spisová značka Obchodního rejstříku:</b>	C 32485 vedená u Krajského soudu v Ostravě
<b>IČ:</b>	28570219
<b>DIČ:</b>	CZ28570219
<b>Telefon:</b>	596638223, 777 727 154
<b>Adresa datové schránky:</b>	vhgq5xz
<b>e-mail:</b>	<a href="mailto:obchod@beldental.cz">obchod@beldental.cz</a> , <a href="mailto:zuzana@beldental.cz">zuzana@beldental.cz</a>
<b>Bankovní spojení:</b>	4222805339/0800
<b>www:</b>	<a href="http://www.beldental.cz">www.beldental.cz</a>
<b>Oprávněná osoba účastníka:</b>	Ing. Jiří Běl, jednatel

<b>NABÍDKOVÁ CENA za 1 ks*</b>	<b>Kč bez DPH</b>
	320,-

\*Cena za 1 ks ochranného obleku bez ohledu na velikost balení (avšak v souladu s požadavky na velikost balení v zadávací dokumentaci), obsahující všechny náklady na realizaci zakázky

<b>Termín dodání</b>	30.10.2020
--------------------------	------------

V Ostravě dne 19.10.2020

**Podpis oprávněné osoby: Ing. Jiří Běl, jednatel**



*Vlastnoruční nebo elektronický podpis osoby, oprávněné za účastníka zadávacího řízení jednat*  
*Titul, jméno, příjmení, funkce oprávněné osoby*