|  |  |
| --- | --- |
| **Magistrát města Karlovy Vary**  Moskevská 21,  361 20, Karlovy Vary | ***= Nevyplňujte! Toto pole vyplní zadavatel=***  Otevřeno dne: …..…………………………………  Záznam o potvrzení (jméno): ……………… …...  Konec lhůty pro podání nabídky dne: |

Krycí list ŽÁDOSTI O ÚČAST

Evidenční číslo [Z2018-009370](https://www.vestnikverejnychzakazek.cz/SearchForm/SearchContract?contractNumber=Z2018-009370)

Poskytovaní energetických služeb metodou EPC ve vybraných objektech Karlovarské Nemocnici

**1. Identifikace zadavatele:**

**Magistrát města Karlovy Vary**

Moskevská 21,

361 20, Karlovy Vary

**2. Identifikace uchazeče:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uchazeč:**  Ulice č. p.  PSČ:  Statutární zástupce: | Město: Datum:  IČ (RČ / datum narození u fyzických osob):  DIČ:  Podpis oprávněné osoby: |

**3. Závazné údaje pro hodnocení**

|  |  |
| --- | --- |
| Roční výše zaručených úspor paliv a energie | Kč |
| Nabídková cena (v Kč bez DPH) | Kč |
| Podíl zadavatele na nadúspoře (v %) | % |
| Výše hmotných investic | Kč |
|  |  |

*\* hodnoty budou uvedeny bez DPH*

……………………………………………………………………..

Jméno, příjmení, funkce, podpis a razítko dodavatele

v souladu s výpisem z OR či jiné obdobné evidence nebo osoby oprávněné jednat za dodavatele