**Příloha č. 1**

**Krycí list** **žádosti o účast**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ÚČAST** | | | | | | |
| **Veřejná zakázka** | | | | | | |
| **Název** | **„Projektový management – Škola Smíchov“** | | | | | |
| **Základní identifikační údaje** | | | | | | |
| **Zadavatel:** | | | | | | |
| **Název:** | | **Městská část Praha 5** | | | | |
| **Sídlo:** | | Nám. 14. října 1381/4, Praha 5, PSČ 150 22 | | | | |
| **IČO:** | | 00063631 | | | | |
| **Osoba oprávněná k zastupování:** | | **[BUDE DOPLNĚNO]** | | | | |
| **Dodavatel:** | |  | | | | |
| **Název:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | **Osoba oprávněná k zastupování:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Sídlo podnikání:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | **Telefon:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Právní forma:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | **E-mail:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **IČO:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | **ID DS:** | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **Autorizace žádosti o účast oprávněným zástupcem dodavatele:** | | | | | | |
| **Podpis oprávněné osoby:** | | | …………………………………………………… | | ***Razítko*** | |
| **Titul, jméno, příjmení, funkce** | | | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | | | |