**KRYCÍ LIST ŽÁDOSTI O ÚČAST**

pro užší řízení dle § 58 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek,

ve znění pozdějších předpisů

(dále jen „zákon“)

s názvem

###

**Rekonstrukce RD č.p. 44\_**

**stavební úpravy, přístavba objektu, novostavba přístřešku**

## Identifikační údaje zadavatele

Název Zadavatele: Obec Chvalovice

Sídlo: Chvalovice č.p. 80, 66902 Znojmo

Zastoupený: Robert Vaněk, starosta obce

IČ: 00600407

DIČ: CZ00600407

Bankovní spojení: 13527741/0100 (Komerční banka, a.s.)

Webové stránky: [www.chvalovice.cz/](http://www.chvalovice.cz/)

Profil zadavatele: [www.vhodne-uverejneni.cz/profil/obec-chvalovice](http://www.vhodne-uverejneni.cz/profil/obec-chvalovice)

## Identifikační údaje zástupce zadavatele

Obchodní firma: OPTIMAL Consulting, s.r.o.

Sídlo: Podmolí 23, Znojmo 669 02

Právní forma: společnost s ručením omezeným

IČ: 29268087

Kontaktní osoba: Ing. Tomáš Šturala, jednatel společnosti

e-mail: info@optimalconsulting.cz

tel.: 731 623 492

**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.

**Oprávněná osoba k podání žádosti o účast**

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