

**Příloha č. 1**  
**Krycí list nabídky**

|                                           |                                                                                                          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KRYCÍ LIST NABÍDKY</b>                 |                                                                                                          |
| <b>Veřejná zakázka</b>                    |                                                                                                          |
| <b>Název</b>                              | <b>POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB DISTRIBUCE DOKUMENTACE SE ZVÝŠENÝM BEZPEČNOSTNÍM ZAJIŠTĚNÍM NA OBDOBÍ ROK 2020</b> |
| <b>Základní identifikační údaje</b>       |                                                                                                          |
| <b>Zadavatel:</b>                         |                                                                                                          |
| Název:                                    | Centrum pro zjišťování výsledků vzdělávání, státní příspěvková organizace                                |
| Sídlo:                                    | Praha 7 Holešovice, Jankovcova 933/63 170 00                                                             |
| IČ:                                       | 720 29 455                                                                                               |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele: | RNDr. Michaela Kleňhová, ředitelka                                                                       |
| <b>Dodavatel:</b>                         |                                                                                                          |
| Název:                                    | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| Právní forma:                             | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| Sídlo podnikání:                          | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| Tel/Fax.:                                 | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| IČO:                                      | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| DIČ:                                      | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| Osoba oprávněná zastupovat:               | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| Telefon                                   | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |
| Email:                                    | [BUDE DOPLNĚNO DODAVATELEM]                                                                              |