

**Pracoviště FNOL: Neurochirurgická klinika**

.....

**Pověřená osoba pro zadávací řízení (jméno, příjmení, tel., email):**

Ing. Miroslav Rosulek, 588 445 931, [miroslav.rosulek@fnol.cz](mailto:miroslav.rosulek@fnol.cz)

.....

**Název veřejné zakázky (návrh): Operační mikroskop**

.....

**Předmět veřejné zakázky:**

Dodávka, instalace a uvedení do provozu operačního mikroskopu včetně fluorescenčních modulů pro Neurochirurgickou kliniku včetně provedení zaškolení personálu.

.....

**Druh zakázky:** na dodávky / služby / stavební práce *(nehodící se škrtněte)*

.....

**Předpokládaná hodnota veřejné zakázky v Kč bez DPH: dodávka + servis**

Investice	8 264 000 Kč bez DPH	10 000 000 Kč s DPH
Servis	250 000 Kč bez DPH	302 500 Kč s DPH

.....

**Doba plnění / časový harmonogram plnění / doba trvání veřejné zakázky:**  
**Květen 2020**

.....

**Podrobná specifikace předmětu veřejné zakázky (doložit v příloze)**

viz zadávací dokumentace

.....

**Navrhované kvalifikační předpoklady (vyjma základních a profesních):**

viz zadávací dokumentace

.....

**Navrhovaná hodnotící kritéria:** *(nehodící se škrtněte)*

~~a) Základním hodnotícím kritériem je nejnižší nabídková cena v Kč včetně DPH~~

b) Základním hodnotícím kritériem je ekonomická výhodnost nabídky:

Dílní hodnotící kritéria:	Kupní cena	Váha 60%
	Technické parametry	Váha 40%

**Návrh dodavatelů, kteří budou osloveni výzvou (vyjma nadlimitních zakázek):**

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:  
Sídlo / Místo podnikání:  
IČ:  
Kontaktní osoba, email:

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:  
Sídlo / Místo podnikání:  
IČ:  
Kontaktní osoba, email:

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:  
Sídlo / Místo podnikání:  
IČ:  
Kontaktní osoba, email:

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:  
Sídlo / Místo podnikání:  
IČ:  
Kontaktní osoba, email:

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:  
Sídlo / Místo podnikání:  
IČ:  
Kontaktní osoba, email:

**Zdroj financování veřejné zakázky (volbu označte křížkem ):**

Rozpočet FNOL     IOP     jiný dotační titul     dar     jiný: .....

investiční prostředky - položka investičního plánu .....2.3.395.....

provozní prostředky

.....

**Potvrzení finančního krytí zakázky (volbu označte křížkem ):**

ANO     NE

Datum:    Jméno, příjmení:    Razítko, podpis:

.....

**Potvrzení finančního krytí zakázky (volbu označte křížkem ):**

ANO     NE

Datum:    Jméno, příjmení:    Razítko, podpis:

.....

V Olomouci dne 20. 2. 2020

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ®  
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 445 731  
Útvar pro požární a technické správy  
Plánovací úsek  
Oddělení biomedicínské techniky  
Ing. Miroslav Rosulek.....  
odpovědný pracovník  
(osoba pověřená pro zadávací řízení)