**Pracoviště FNOL: Plicní klinika**

**…………………………………………………………………………………………………..**

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

Ing. Miroslav Rosulek, 588 445 931, miroslav.rosulek@fnol.cz

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Název veřejné zakázky (návrh):**

Rigidní bronchoskopy pro tryskovou ventilaci Twinstream

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Předmět veřejné zakázky:**

Dodávka, instalace, uvedení do provozu celkem 4kusů (tracheo)bronchoskopů pro tryskovou ventilaci k přístroji Twinstream pro Plicní kliniku včetně provedení zaškolení personálu, kde 2ks jsou určeny pro dospělé a 1ks je určen pro děti a 1ks je určen jako neonatální.

**…………………………………………………………………………………………………..**

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

**…………………………………………………………………………………………………..**

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

Investice 248 000 Kč bez DPH 300 800 Kč s DPH

Servis 82 000 Kč bez DPH 99 220 Kč s DPH

**…………………………………………………………………………………………………..**

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

Leden 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)*

1. Základním hodnotícím kritériem je nejnižší nabídková cena v Kč včetně DPH
2. ~~Základní hodnotícím kritériem je ekonomická výhodnost nabídky:~~

~~Dílčí hodnotící kritéria: Váha v %~~

 ~~Subkritéria dílčích kritérií: Váha v %~~

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

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele: CHEIRÓN a.s.

Sídlo / Místo podnikání: Praha 6 - Břevnov, Ulrychova 2260/13, PSČ 16200

IČ: 27094987

Kontaktní osoba, email: Rostislav Oliva, roliva@cheiron.eu

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele: **DARTIN spol.s r.o.**

Sídlo / Místo podnikání: Horoměřice, Suchdolská 688, okres Praha-západ, PSČ 25262

IČ: 40763781

Kontaktní osoba, email: Luboš Štěpek, l.stepek@dartin.cz

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele: Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu

Sídlo / Místo podnikání: Evropská 176, Praha - Praha 6, 160 41

IČ: 27068641

Kontaktní osoba, email: Daniel Dedek, dedek@olympus.cz

Obchodní firma / Název / Jméno Příjmení dodavatele: Chironax spol. s r.o.

Sídlo / Místo podnikání: Mlýnská 412/42, 602 00 Brno

IČ: 47915081

Kontaktní osoba, email: obchod@chironaxbrno.cz

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele: HOSPIMED, spol. s.r.o.

Sídlo / Místo podnikání: Praha 3, Malešická 2251/51, PSČ 13000

IČ: 00676853

Kontaktní osoba, email: hospimed@hospimed.cz

**Zdroj financování veřejné zakázky** (volbu označte křížkem [x] )**:**

[x]  Rozpočet FNOL [ ]  IOP [ ]  jiný dotační titul [ ]  dar [ ]  jiný: …..…………...

[x]  investiční prostředky - položka investičního plánu ……2.2.228……………….

[x]  provozní prostředky

**…………………………………………………………………………………………………………….**

**Potvrzení finančního krytí zakázky** (volbu označte křížkem [x] )**:**

[ ]  **ANO** [ ]  **NE**

Datum: Jméno, příjmení: Razítko, podpis:

**…………………………………………………………………………………………………………….**

**Potvrzení finančního krytí zakázky** (volbu označte křížkem [x] )**:**

[ ]  **ANO** [ ]  **NE**

Datum: Jméno, příjmení: Razítko, podpis:

**…………………………………………………………………………………………………………….**

V Olomouci dne 11. 12. 2019 ……Ing. Miroslav Rosulek…..............

 odpovědný pracovník

 (osoba pověřená pro zadávací řízení)