**Pracoviště FNOL: Plicní 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):**

Videobronchoskop

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

**Předmět veřejné zakázky:**

Dodávka, instalace, uvedení do provozu celkem 2kusů videobronchoskopů pro přístroj i7xxx Pentax pro Plicní 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 1 300 000 Kč bez DPH 1 573 000 Kč s DPH

Servis Kč bez DPH 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](mailto:roliva@cheiron.eu)

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

Sídlo / Místo podnikání: Vrchlického 334, Kročehlavy, 272 01 Kladno

IČ: 47538198

Kontaktní osoba, email: Denisa Chytilová, [chytilova@medinetsro.cz](mailto:chytilova@medinetsro.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](mailto: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](mailto:obchod@chironaxbrno.cz)

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele: RADIX CZ s.r.o.

Sídlo / Místo podnikání: Kutná Hora - Karlov, Čáslavská 231, PSČ 28401

IČ: 26774321

Kontaktní osoba, email: Jan Hušek, [husek@radixcz.cz](mailto:husek@radixcz.cz)

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

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

investiční prostředky - položka investičního plánu ……2.3.404……………….

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 27. 11. 2019 ……Ing. Miroslav Rosulek…..............

odpovědný pracovník

(osoba pověřená pro zadávací řízení)