



Specifikace zakázky

Základní údaje

Informace o částech

Předmět zakázky

Hodnotící kritéria

Kvalifikační kritéria

Specifikace zadávacího řízení



Zadávací řízení

Zahájení zadávacího řízení

Komise

Evidence nabídek

Kontrola nabídek

Hodnocení nabídek

Hodnotící kola



Výsledek zadávacího řízení

Evidence výsledků

Evidence plnění



Dokumenty

Archiv dokumentů

Report uveřejnění

Vzory dokumentů

Seznam stažení dokumentů



Elektronická komunikace

Odeslat obecnou zprávu

Přijaté zprávy

Odeslané zprávy

Profil zadavatele



Integrované systémy

VZ0168517: Kombinovaný přístroj elektroléčba a ultrazvuk

Základní údaje

Název:	Kombinovaný přístroj elektroléčba a ultrazvuk		
Stručný popis:	Dodávka, instalace a uvedení do provozu, poskytování záručního a pozáručního servisu na 3 ks kombinovaného přístroje elektroléčby a ultrazvuku pro fyzikální terapii pro Oddělení rehabilitace.		
ID:	VZ0168517	Systémové číslo:	P23V00248609 (přímý odkaz na profil)
Evidenční číslo zakázky (VVZ):	Interní číslo: VZ-2023-000830		
Druh veřejné zakázky:	Dodávky	Druh zadávacího řízení:	Veřejná zakázka malého rozsahu
Varianta druhu řízení:			
Fáze veřejné zakázky:	Zadáno	Stav zakázky:	Zadána
Zakládající uživatel:	Kateřina Štýbnarová	Měna:	Kč
Zakázka související s výkonem relevantní činnosti:	Ne (veřejná zakázka)		

Další údaje

Zadáno na základě RD evidované v TA:	Ne	Místo plnění:	CZ071 - Olomoucký kraj
Navazuje na modul centralizovaného zadávání TA:	Ne		
Požadovat potvrzení neexistence střetu zájmů:	Ne		
Hlavní NIPEZ kód zakázky:			
Doplňující informace:			
Přijímání nabídek mimo systém:	Ne	Přijímání nabídek elektronicky v systému TA:	Ano
Podepisovat nabídky:	Ne	Podepisovat datové zprávy:	Ne
Šifrovat nabídky:	Ne		

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:	Kateřina Štýbnarová	Pracovní pozice:
-------------------	---------------------	------------------

 Ostatní
Změna zadávacích podmínek
Zrušení zakázky
Procesní workflow
Související zakázky
Prohlídky místa plnění
Systémové záznamy

 Rozšířená evidence
Údaje k zakázce

Telefon:	Mobilní telefon:
Fax:	Email: katerina.stybnarova@fnol.cz

Zastupující / Zodpovědná osoba

Jméno a příjmení:	Pracovní pozice:
Telefon:	Mobilní telefon:
Fax:	Email:

Zakládající a organizační jednotka správy

ID:	Z0001183		
Úřední název:	Fakultní nemocnice Olomouc		
IČO:	00098892	DIČ:	

Zadavatel

ID:	Z0001183		
Úřední název:	Fakultní nemocnice Olomouc		
IČO:	00098892	DIČ:	