**Pracoviště FNOL:** Odbor investic

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

Ing. Otakar Spáčil, email: otakar.spacil@fnol.cz

**Název veřejné zakázky (návrh):**

**Automatický vjezdový systém III**

**Předmět veřejné zakázky:**

Je realizace vjezdového systému v areálu Fakultní nemocnice Olomouc (FNOL)

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

**Předpokládaná hodnota veřejné zakázky v Kč bez DPH:**

11 500 000,- Kč bez DPH

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

Předpoklad zahájení 11/2019 – ukončení 08/2020 (dle etap)

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

Viz příloha č.1 k formuláři Fm-G013-PZAVZ-001

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

Viz příloha č.2 k formuláři Fm-G013-PZAVZ-001

**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 %

 Nabídková cena v Kč bez DPH váha 100%

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

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:**GREEN Center s.r.o.**

Sídlo / Místo podnikání:Mladoboleslavská 1121, 197 00 Praha - Kbely

IČ:47121572

Kontaktní osoba, email:obchod@green.cz

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:**CROSS Zlín, a.s.**

Sídlo / Místo podnikání:Hasičská 397, 763 02 Zlín

IČ:60715286

Kontaktní osoba, email:info@cross.cz

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:**Jan Nižník (ELVIS)**

Sídlo / Místo podnikání:Brněnská 2188/42, 591 01 Ždár nad Sázavou

IČ:10119230

Kontaktní osoba, email: elvis@elvi.cz

Obchodní firma / Název / Jméno, příjmení dodavatele:**AS Parking s.r.o.**

Sídlo / Místo podnikání:Masarykova 118, 664 42 Modřice

IČ:25532961

Kontaktní osoba, email:asparking@asparking.cz

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

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

[ ]  investiční prostředky – položka investičního plánu

[ ]  provozní prostředky

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

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

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

Datum: Jméno, příjmení: Razítko, podpis:

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

V Olomouci dne …………………………………..............

 odpovědný pracovník

 (osoba pověřená pro zadávací řízení)