Formulář nabídky

Editovat je možné ta ustanovení, která obsahují žlutě vyznačená pole. Do těchto ustanovení je možno vepisovat text. Žlutě vyznačená pole, která jsou v kontextu podání nabídky ze strany účastníka irelevantní, je možné z formuláře vymazat.

Pojmy a zkratky použité ve formuláři odpovídají tomu, jak byly zavedeny v zadávací dokumentaci veřejné zakázce.

# Identifikační údaje úČastníka

|  |  |
| --- | --- |
| **Název/Firma/Jméno** | doplňte. |
| Sídlo | doplňte. |
| IČ, je-li přiděleno | doplňte. |
| Zástupce | Uveďte osobu jednající jménem účastníka |

Účastník se o veřejnou zakázku uchází

☐ samostatně,

☐ společně s více dodavateli ve smyslu § 82 ZZVZ, kterými jsou:

#### Uveďte firmu/název/jméno, sídlo, IČ

#### Uveďte firmu/název/jméno, sídlo, IČ

#### Uveďte firmu/název/jméno, sídlo, IČ

Veškerá prohlášení učiněná ve formuláři nabídky činí účastník za všechny zúčastněné dodavatele.

# Úvodní prohlášení účastníka

Účastník, který se uchází o veřejnou zakázku zadávanou v zadávacím řízení s názvem

**„Domov důchodců v Karlových Varech, Staré Roli – vnitřní vybavení“**

tímto předkládá formulář nabídky včetně příslušných příloh za účelem prokázání splnění jednotlivých požadavků zadavatele, kterými je podmiňována účast dodavatelů v zadávacím řízení.

Účastník čestně prohlašuje, že

### se pečlivě seznámil se zadávacími podmínkami, porozuměl jim a mj. tak používá veškeré pojmy v souladu se zadávací dokumentací,

### přijímá elektronický nástroj E-ZAK jako výhradní prostředek komunikace v zadávacím řízení, nestanoví-li zadavatel u konkrétního úkonu jinak,

### má dokončenou registraci v elektronickém nástroji E-ZAK, případně, že ji neprodleně po podání nabídky dokončí; dodavateli je známo, že bez dokončení registrace není možno elektronický nástroj E-ZAK plně využívat, a je si vědom toho, že veškeré důsledky spojené s nedokončenou registrací ponese sám,

### kontaktní osobou účastníka oprávněnou k jednání za dodavatele v rámci zadávacího řízení je Vepište jméno kontaktní osoby, tel.: vepište tel. číslo, e-mail: vepište e-mail. Kontaktní osoba, jakož i její kontaktní údaje odpovídají těm, jaké dodavatel uvádí v elektronickém nástroji E-ZAK, případně jaké v elektronickém nástroji E-ZAK neprodleně uvede, a že

### je srozuměn s tím, že veškeré písemnosti zasílané prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK se považují za řádně doručené dnem jejich doručení do uživatelského účtu adresáta písemnosti v elektronickém nástroji E-ZAK; účastník přijímá, že na doručení písemnosti nemá vliv, zda byla písemnost jejím adresátem přečtena, případně, zda elektronický nástroj E-ZAK adresátovi odeslal na kontaktní e-mailovou adresu upozornění o jejím doručení či nikoli.

# Požadavky na předmět veřejné zakázky

Účastník čestně prohlašuje, že

### splňuje veškeré požadavky zadavatele na předmět veřejné zakázky, a že

### je pro případ uzavření smlouvy na veřejnou zakázku vázán veškerými technickými, obchodními a jinými smluvními podmínkami zadavatele a podáním své nabídky do tohoto zadávacího řízení s nimi souhlasí

# Údaje pro hodnocení

Účastník čestně prohlašuje, že následující údaje považuje za rozhodné pro hodnocení:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritérium** | **Nabídka účastníka** |
| Nabídková cena v Kč bez DPH | 0000 Kč bez DPH |
| Doba dodání v kalendářních dnech | 0000 dnů |

* **K výše uvedené hodnotě dodavatel přikládá jako samostatnou přílohu k formuláři nabídky:**
  + **Vyplněnou Kalkulaci nabídkové ceny,**
  + **Návrh smlouvy vyplněný o všechna ustanovení, u kterých je to zadavatelem výslovně požadováno**

# Kvalifikace

## **Prokazování kvalifikace prostřednictvím jiných osob**

### Kvalifikaci zvolte jednu z možností prostřednictvím jiných osob ve smyslu § 83 ZZVZ.

### Identifikační údaje jiné osoby/jiných osob, je-li relevantní:

#### Obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČ

#### Obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČ

#### Obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČ

Písemný závazek jiné osoby k poskytnutí plnění veřejné zakázky nebo poskytnutí věci nebo práv, s nimiž bude dodavatel oprávněn disponovat v rámci plnění veřejné zakázky, a to alespoň v rozsahu, v jakém jiná osoba prokázala kvalifikaci za dodavatele je přílohou tohoto formuláře nabídky.

## **Základní způsobilost**

Čestně prohlašuji, že jsem způsobilým ve smyslu § 74 odst. 1 ZZVZ.

## **Profesní způsobilost**

1. Čestně prohlašuji, že jsem způsobilým ve smyslu § 77 odst. 1 a 2 ZZVZ.
2. Čestně prohlašuji, že jsem způsobilým ve smyslu § 77 odst. 2 písm. c) ZZVZ tzn., že disponuji dokladem osvědčujícím odbornou způsobilost k distribuci a servisu zdravotnických prostředků, tj. jednou z níže uvedených možností:

* Potvrzení ohlášení registrace vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv (SÚKL) **NEBO**
* Výpisem z registru SÚKLu dle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **NEBO**
* Doložením Oznámení o splnění ohlašovací povinnosti vydané Ministerstvem zdravotnictví podle předchozí verze zákona s tím, že po splnění povinnosti registrace na SÚKL v průběhu předchozího období, bude potvrzení od SÚKL doloženo

Příslušné doklady zvolte jednu z možností

## **Technická kvalifikace – realizované zakázky**

Čestně prohlašuji, že jsem způsobilým ve smyslu § 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ tzn., že v období posledních 3 let před zahájením tohoto zadávacího řízení řádně a včas realizoval referenční zakázky o následující četnosti, obsahu a rozsahu:

#### minimálně 2 významné obdobné zakázky, jejichž předmětem byla dodávka interiérového nábytku pro objednatele ve finančním objemu alespoň 2 mil. Kč bez DPH v rámci každé realizované zakázky;

#### minimálně 1 významnou obdobnou zakázku, jejímž předmětem byla dodávka zdravotnického vybavení pro objednatele ve finančním objemu alespoň 200 tis. Kč bez DPH v rámci realizované zakázky.[[1]](#footnote-1)

#### minimálně 1 významnou obdobnou zakázku, jejímž předmětem byla dodávka zdravotnických nebo pečovatelských postelí pro objednatele ve finančním objemu alespoň 700 tis. Kč bez DPH v rámci realizované zakázky.[[2]](#footnote-2)

Informace o jednotlivých referenčních zakázkách uvádím níže[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční zakázka č. 1** | |
| Objednatel zakázky | Název subjektu, pro který byla referenční zakázka realizována. |
| Kontaktní osoba | Jméno, e-mail, tel. kontaktní osoby objednatele |
| Předmět plnění | Popis předmětu plnění relevantního vůči požadavkům zadavatele |
| Doba plnění | vepište dobu plnění |
| Hodnota v Kč bez DPH | vepište hodnotu zakázky v Kč bez DPH |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční zakázka č. 2** | |
| Objednatel zakázky | Název subjektu, pro který byla referenční zakázka realizována. |
| Kontaktní osoba | Jméno, e-mail, tel. kontaktní osoby objednatele |
| Předmět plnění | Popis předmětu plnění relevantního vůči požadavkům zadavatele |
| Doba plnění | vepište dobu plnění |
| Počet dodávaných obědů | vepište hodnotu zakázky v Kč bez DPH |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenční zakázka č. 3** | |
| Objednatel zakázky | Název subjektu, pro který byla referenční zakázka realizována. |
| Kontaktní osoba | Jméno, e-mail, tel. kontaktní osoby objednatele |
| Předmět plnění | Popis předmětu plnění relevantního vůči požadavkům zadavatele |
| Doba plnění | vepište dobu plnění |
| Počet dodávaných obědů | vepište hodnotu zakázky v Kč bez DPH |

Příslušné doklady zvolte jednu z možností

## **Technická kvalifikace – Shoda výrobků**

Čestně prohlašuji, že jsem způsobilý ve smyslu § 79 odst. 2 písm. l) ZZVZ tzn., že disponuji doklady prokazujícími shodu níže uvedených výrobků vydanými příslušným orgánem (zejména podle zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky o změně a doplnění některých zákonů, v platném znění, a případně též v souladu s nařízením vlády č. 54/2015 Sb., o technických požadavcích na zdravotnické prostředky, v platném znění) a podle zákona č. 90/2016 Sb., o posuzování shody, stanovených výrobků při jejich dodávání na trh s označením CE nebo jiné stanovené označení.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód** | **Požadovaný výrobek** |
| PN\_01 | Pečovatelská postel, D+M komplet |
| PN\_02 | Noční stolek zdravotní, D+M komplet |
| CN\_01 | Křeslo s područkami, D+M komplet |
| CN\_02 | Sedací souprava trojpohovka, D+M komplet |
| RK\_01 | Relaxační polohovací křeslo |
| ZD\_01 | Židle dřevěná, D+M komplet |
| ZV\_01 | Vyšetřovací lehátko s hydraulickým zdvihem. |
| ZV\_02 | Transportní vozík |
| ZV\_03 | Vyšetřovací lampa MOBILNÍ |
| ZV\_04 | Rehabilitační lehátko |
| ZV\_05 | Elektrický zvedák |
| ZV\_06 | Sprchovací a toaletní vozík |
| ZV\_07 | Odběrové křeslo |
| ZV\_08 | Váha s mírou |
| ZV\_09 | Instrumentační vozík |
| ZV\_10 | Rotoped |
| ZV\_11 | Šlapadlo |
| ZV\_12 | EKG |
| ZV\_13 | Vozík na prádlo |
| ZV\_14 | Stolička do sprchy |

Příslušné doklady zvolte jednu z možností

## **Technická kvalifikace – Opatření dodavatele k zajištění kvality**

Čestně prohlašuji, že jsem způsobilý ve smyslu § 79 odst. 2 písm. e) ZZVZ tzn., že disponuji certifikací dle normy ČSN ISO 9001 Systémy managementu kvality, či obdobným pro obor dodávka lůžek.

Příslušný doklad zvolte jednu z možností

## **Technická kvalifikace – Opatření dodavatele z hlediska ochrany životního prostředí**

Čestně prohlašuji, že jsem způsobilý ve smyslu § 79 odst. 2 písm. h) ZZVZ tzn., že disponuji certifikací dle normy ČSN ISO 14001 Systém ochrany životního prostředí, či obdobným pro obor dodávka lůžek.

Příslušný doklad zvolte jednu z možností

# Přílohy

Nedílnou součástí tohoto formuláře jsou jeho přílohy, které současně tvoří nedílnou součást nabídky účastníka do předmětného zadávacího řízení:

* **Návrh smlouvy vyplněný o všechna ustanovení, u kterých je to zadavatelem výslovně požadováno**
* **Kalkulace nabídkové ceny (Položkový rozpočet)**
* **Smlouva o společnosti v případě, že účastník podává společnou nabídku v kontextu ustanovení čl. I. tohoto formuláře**
* **Písemný závazek jiné osoby k poskytnutí plnění veřejné zakázky, je-li tato osoba/osoby v kontextu ustanovení č. V. 1) tohoto formuláře účastníkem využita**
* **Ostatní dokument nabídky zadavatelem výslovně nevyžadovaný**

# Podpis

V uveďte místo dne datum

podpis osoby jednající jménem účastníka

1. Účastník splní tento kvalifikační předpoklad i v případě, že dodávka zdravotnického vybavení v požadovaném rozsahu byla součástí dodávky interiérového nábytku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Účastník splní tento kvalifikační předpoklad i v případě, že dodávka zdravotnického vybavení v požadovaném rozsahu byla součástí dodávky interiérového nábytku. [↑](#footnote-ref-2)
3. Účastník vyplní minimálně požadovaný počet referenčních zakázek, tabulku však může použít tolikrát, kolik referenčních zakázek chce ve skutečnosti předložit. [↑](#footnote-ref-3)