***Pokyny pro vyplnění formuláře:***

*Účastník* ***doplní/vybere z nabídky možností/zaškrtne*** *žlutě vyznačená pole ve formuláři nabídky.*

* *Do níže uvedených žlutých polí (např.:* Uveďte název/ Vyberte jednu z možností) *účastník doplní požadovaný text, případně vybere jednu z nabízených možností.*
* *V případě tvrzení označených tímto žlutým čtvercem:*  *se účastník rozhodne, zda uvedené tvrzení platí. Pokud ano, klikem do čtverce tvrzení potvrdí (ve čtverci se objeví křížek:* *).*

|  |
| --- |
| FORMULÁŘ NABÍDKY |

## „Nemocnice Vyškov – Urgentní příjem zdravotnická technika“

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Druh veřejné zakázky:* |  | **Dodávky** |
| *Režim veřejné zakázky* |  | **Nadlimitní** |
| *Druh zadávacího řízení:* |  | **Otevřené nadlimitní řízení** |
|  | | |
| Účastník | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Název/obchodní firma/ jméno:* |  | Uveďte název |
| *Zastoupený:* |  | Uveďte jméno a funkci |
| *Sídlo/místo podnikání:* |  | Uveďte adresu sídla |
| *IČO:* |  | Uveďte IČO |
| *Kontaktní osoba:* |  | Uveďte jméno kontaktní osoby |
| *E-mail:* |  | Uveďte e-mail |
| *Telefon:* |  | Uveďte telefonní číslo |

|  |
| --- |
| Základní způsobilost účastníka |

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje podmínky **základní způsobilosti** dle **§ 74 odst. 1** zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZVZ“).

**Splňuje**

|  |
| --- |
| Profesní způsobilost účastníka |

Účastník tímto prohlašuje, že splňuje podmínky **profesní způsobilosti** dle **§ 77 odst. 1**, a dále **§ 77 odst. 2 písm. a) a c)** ZZVZ, a sice že:

* je zapsán v obchodním rejstříku nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje;
* a disponuje živnostenským oprávněním s předmětem podnikání „Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona“ či ekvivalent

**Splňuje**

|  |
| --- |
| Technická kvalifikace účastníka |

|  |  |
| --- | --- |
| Účastník tímto prohlašuje, že splňuje technickou kvalifikace dle **§ 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ** uvedenou v článku 6.3. Výzvy k podání nabídek, což prokazuje níže uvedenými významnými dodávkami, a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na realizaci veřejné zakázky, doloží tyto skutečnosti předložením originálů či ověřených kopií osvědčení objednatelů o řádném poskytnutí významných dodávek, případně jiných rovnocenných dokumentů.  **Splňuje** | |
| Významná dodávka č. 1 | |
| *Název:* | **Uveďte název referenční zakázky** |
| *Popis plnění:* | Dodávka zdravotnických přístrojů pro lůžkové provozy zdravotnických zařízení nebo zařízení sociální péče |
| *Objednatel:* | Uveďte název objednatele |
| Uveďte kontakt na objednatele (e-mail, telefon) |
| *Cena v Kč bez DPH:* | Uveďte částku,- Kč bez DPH  *Zadavatel požaduje, aby cena dodávky byla nejméně 15.000.000, - Kč bez DPH.* |
| *Doba poskytnutí:* | Od DD/MM/RRRR – do DD/MM/RRRR  *Zadavatel požaduje, aby významné dodávky byly poskytnuty za poslední 3 roky před zahájením řízení (podstatný je termín dokončení dodávky).*  *Za významné dodávky zadavatel považuje řádně provedené a dokončené dodávky.* |
| *Byla dodávka realizována společně s jinými dodavateli/ v pozici poddodavatele?* | Vyberte jednu z možností   * **Pokud ano**   *(účastník uvede, v jakém rozsahu se na plnění významné dodávky podílel)* |
| Významná dodávka č. 2 | | |
| *Název:* | | | **Uveďte název referenční zakázky** |
| *Popis plnění:* | | | Dodávka zdravotnických přístrojů pro lůžkové provozy zdravotnických zařízení nebo zařízení sociální péče |
| *Objednatel:* | | | Uveďte název objednatele |
| Uveďte kontakt na objednatele (e-mail, telefon) |
| *Cena v Kč bez DPH:* | | | Uveďte částku,- Kč bez DPH  *Zadavatel požaduje, aby cena dodávky byla nejméně 15.000.000, - Kč bez DPH.* |
| *Doba poskytnutí:* | | | Od DD/MM/RRRR – do DD/MM/RRRR  *Zadavatel požaduje, aby významné dodávky byly poskytnuty za poslední 3 roky před zahájením řízení (podstatný je termín dokončení dodávky).*  *Za významné dodávky zadavatel považuje řádně provedené a dokončené dodávky.* |
| *Byla dodávka realizována společně s jinými dodavateli/ v pozici poddodavatele?* | | | Vyberte jednu z možností   * **Pokud ano**   *(účastník uvede, v jakém rozsahu se na plnění významné dodávky podílel)* |

|  |
| --- |
| Využití poddodavatelů |

Účastník uvede seznam poddodavatelů v případě, že je mu známo, že je bude využívat k plnění veřejné zakázky.

|  |
| --- |
| Seznam případných poddodavatelů |

|  |
| --- |
| Technické podmínky |

Účastník tímto prohlašuje, že

* disponuje doklady prokazujícími shodu všech nabízených výrobků (příslušná prohlášení o shodě nebo jiné zákonem stanovené doklady vystavené příslušnými orgány), které dosvědčí, že jsou pro nabízenou zdravotnickou techniku (prostředky) dodržovány příslušné technické specifikace a normy, především požadavky zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.
* dodávané prvky splňují specifikace obsažené v zadávací dokumentaci (svazek č. 4 a č. 5).
* dodávané prvky (označené v soupisu) splňují požadavky na registraci dle zákona č. 375/2022 Sb o zdravotnických prostředcích a diagnostických prostředků in vitro, ve znění pozdějších předpisů,
* dodávané prvky splňují požadavky na značku CE,
* disponuje certifikovanými osobami pro zaškolení.

**Splňuje**

|  |
| --- |
| Další požadavky na zpracování nabídky |

Dodavatel v nabídce předloží prostou kopii dokladu o registraci nebo ohlášení ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích adiagnostických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů, a to pro výrobu, dovoz a distribuci nabízených prostředků (zdravotnické techniky) a zároveň pro jeho servis (v případě poddodávek předloží dodavatel registraci poddodavatele), součástí bude i prostá kopie platného potvrzení Státního ústavu pro kontrolu léčiv o oprávněnosti provádět servis nabízených zdravotnických prostředků – zdravotnické techniky, **která je označena v Soupisu žlutě** (dokladem se v tomto případě rozumí potvrzení o splnění ohlašovací povinnosti vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv v souladu s § 23 odstavec 1 zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.

|  |
| --- |
| Obchodní podmínky |

Účastník tímto prohlašuje, žeakceptuje a je vázán obchodními a veškerými dalšími podmínkami plnění veřejné zakázky uvedenými v zadávacích podmínkách a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, předloží zadavateli odpovídající návrhy smlouvy.

Akceptuje

|  |  |
| --- | --- |
| Nabídková cena účastníka za realizaci veřejné zakázky (v Kč bez DPH): | |
| **Celková cena za poskytnutí celého plnění dle oceněného Soupisu** | **Uveďte celkovou částku,- Kč bez DPH** |

Nabídková cena je doložena oceněným Soupisem.

**Účastník prohlašuje, že:**

* akceptuje a je vázán obchodními a veškerými dalšími podmínkami plnění veřejné zakázky uvedenými v zadávacích podmínkách a v případě, že bude vybrán k uzavření smlouvy na veřejnou zakázku, předloží zadavateli odpovídající návrh kupní smlouvy.
* Veškeré jím nabízené produkty bezvýhradně splňují zadavatelem stanovené parametry ve Svazku č.4 zadávacích podmínek - Technická specifikace předmětu plnění zakázky.
* Účastník není obchodní společností dle § 4b\* zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o střetu zájmů“).
* Neprokazuje kvalifikaci prostřednictvím poddodavatele, který je obchodní společností dle § 4b\* zákona o střetu zájmů.

*(\*) Znění § 4b zákona o střetu zájmů: „Obchodní společnost, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti, se nesmí účastnit zadávacích řízení podle zákona upravujícího zadávání veřejných zakázek jako účastník nebo poddodavatel, prostřednictvím kterého dodavatel prokazuje kvalifikaci. Zadavatel je povinen takovou obchodní společnost vyloučit ze zadávacího řízení. Zadavatel nesmí obchodní společnosti uvedené ve větě první zadat veřejnou zakázku malého rozsahu, takové jednání je neplatné*.“

* V návaznosti na Nařízení Rady (EU) 2022/576 ze dne 8. dubna 2022, kterým se mění nařízení (EU) č. 833/2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině, účastník:

1. není ruským státním příslušníkem, fyzickou či právnickou osobou nebo subjektem či orgánem se sídlem v Rusku,
2. není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, který je z více než 50 % přímo či nepřímo vlastněn některým ze subjektů uvedených v písmeni a),
3. není fyzickou nebo právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, který jedná jménem nebo na pokyn některého ze subjektů uvedených v písmeni a) nebo b).

* Účastník dále prohlašuje, že splnění výše uvedených podmínek se týká i případných poddodavatelů, dodavatelů nebo subjektů, kteří se podílí na plnění veřejné zakázky více než 10 % hodnoty této zakázky, kterými účastník prokazuje kvalifikaci, či s nimi podává společnou nabídku.

Účastník tímto prohlašuje, že veškeré jím výše uvedené údaje odpovídají skutečnosti ke dni podání nabídky, jsou pravdivé a jsou pro účastníka zadávacího řízení závazné pro realizaci předmětu této veřejné zakázky. Toto prohlášení je projevem vážné, pravé a svobodné vůle účastníka zadávacího řízení a nebylo učiněno v tísni či za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz souhlasu připojuje osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka zadávacího řízení svůj vlastnoruční podpis, jak následuje.

V uveďte místo dne klikněte sem a zadejte datum.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uveďte jméno účastníka, případně osoby oprávněné jednat za účastníka

(postačí vlastnoruční podpis – není vyžadován elektronický)

Přílohy:

* Oceněný soupis – Vyplněný a podepsaný Svazek č. 4 Zadávací dokumentace
* Prostá kopie dokladu o registraci nebo ohlášení ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb.,