## 

## 

## Příloha č. 2a – Krycí list žádosti o účast

1. **Identifikační údaje**
   1. **Zadavatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název:** | Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace |
| **Právní forma:** | příspěvková organizace |
| **Sídlo:** | Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov |
| **Zastoupení:** | JUDr. ZDENĚK HORÁK, MBA, ředitel |
| **IČ:** | 00839205 |
| **DIČ:** | CZ00839205 |
| **Kontaktní osoba:** | Ing. Zdeněk Doležal |
| **Telefon:** | +420 702 279 399 |
| **E-mail:** | dolezal@nemvy.cz |

**Název veřejné zakázky:** “Dodávky a služby pro zlepšení kyberbezpečnosti IS v Nemocnici Vyškov“

**Část veřejné zakázky:** Část 1 – Nástroje pro aplikační, síťovou a fyzickou bezpečnost\*

Část 2 – Zajištění fyzického zabezpečení datového centra\*

Část 3 – Emailová brána (Mail GW, SandBoxing)\*

Část 4 – Řízení přístupů a vybudování PKI\*

Část 5 – Dodávka a implementace řešení pro řízení identit, autentizace a správy účtů\*

Část 6 –Device control\*

Část 7 – Řízení rizik a správa servisních požadavků\*

Část 8 – Analytické práce v oblasti kyberbezpečnosti\*

* 1. **Účastník**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název:** | „doplní Účastník“ |
| **Právní forma:** | „doplní Účastník“ |
| **Sídlo:** | „doplní Účastník“ |
| **Osoba oprávněná jednat:** | „doplní Účastník“ |
| **IČ:** | „doplní Účastník“ |
| **DIČ:** | „doplní Účastník“ |
| **Spisová značka, pod kterou je Účastník veden u příslušného soudu:** | „doplní Účastník“ |
| **Kontaktní osoba:** | „doplní Účastník“ |
| **Telefon:** | „doplní Účastník“ |
| **E-mail:** | „doplní Účastník“ |

1. **Seznam osob (poddodavatelů), s jejichž pomocí Účastník předpokládá realizaci zakázky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Název:** | „doplní Účastník“ |
| **Právní forma:** | „doplní Účastník“ |
| **Sídlo:** | „doplní Účastník“ |
| **Osoba oprávněná jednat:** | „doplní Účastník“ |
| **IČ:** | „doplní Účastník“ |
| **DIČ:** | „doplní Účastník“ |
| **Spisová značka, pod kterou je veden u příslušného soudu:** | „doplní Účastník“ |
| **Telefon:** | „doplní Účastník“ |
| **E-mail:** | „doplní Účastník“ |
| **Osoby zmocněné k dalším jednáním:** | „doplní Účastník“ |
|  | **Popis plnění/kvalifikace:** | „doplní Účastník“ |

Účastník uvede poddodavatele, kteří se budou podílet na vlastním předmětu plnění včetně uvedení popisu prováděných prací/dodávek. Účastník může přidat libovolný počet řádků dle počtu Poddodavatelů. V případě, že Účastník nepředpokládá využití poddodavatelů, výše uvedenou tabulku proškrtne.

**Účastník zadávacího řízení tímto podává žádost o účast v zadávacím řízení výše uvedené veřejné zakázky.**

Oprávněná osoba[[1]](#footnote-1) za Účastníka jednat:

Titul, jméno, příjmení: „doplní Účastník“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funkce: „doplní Účastník“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: „doplní Účastník“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oprávněnou osobou se rozumí statutární zástupce Účastníka nebo statutárním zástupcem písemně pověřená osoba. V případě takového pověření musí být součástí nabídky plná moc, nebo jiný obdobný dokument, který uvádí rozsah oprávnění (zejména úkony za Účastníka v tomto zadávacím řízení) svěřená pověřené osobě, včetně podpisu statutárního zástupce Účastníka na takové listině. [↑](#footnote-ref-1)